



# OFICINA DE LICENCIAS DE ARMAS



# SUMARIO

1. **OBJETIVO**
2. **DIFERENCIA DE LICENCIA DE USO DE ARMAS DE FUEGO**
3. **REQUISITOS PARA LA RENOVACIÓN DE USO DE ARMA DE FUEGO PARA PERSONAL QUE PASA A LA SITUACIÓN DE RETIRO**
  - a. SOLICITUD PERSONAL
  - b. FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE
  - c. FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA.
  - d. CERTIFICADO DE SALUD PSICOSOMÁTICO.
  - e. COPIA DE LA TARJETA DE PROPIEDAD
  - f. BOLETA DE LIQUIDACIÓN
  - g. PRESENTACIÓN FÍSICA DE ARMA DE FUEGO
  - h. PRESENTACIÓN FÍSICA DE DNI.



# OBJETIVO

A PARTIR DEL PRIMER DÍA ÚTIL DEL AÑO 2025, EL PERSONAL EN SITUACIÓN DE RETIRO DEBERÁ INICIAR EL PROCEDIMIENTO DE RENOVACIÓN DE LICENCIA DE USO DE ARMA DE FUEGO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY N° 30299 Y SU REGLAMENTO, ASÍ COMO, LA DIRECTIVA DIALI N° 02-24, CON LA FINALIDAD DE CAMBIAR LA SITUACIÓN DE SU CONDICIÓN DE “ACTIVIDAD” A “RETIRO”. COMO LO MUESTRA EL EJEMPLO DE LA DIAPOSITIVA SIGUIENTE.



# DIFERENCIA DE LICENCIA DE USO DE ARMAS DE FUEGO



PERSONAL EN ACTIVIDAD (A)



PERSONAL EN RETIRO (R)



# REQUISITOS PARA LA RENOVACIÓN DE LICENCIA DE ARMAS

**SOLICITA RENOVACIÓN DE LICENCIA DE USO DE ARMAS DE FUEGO**

SEÑOR CONTRALMIRANTE, DIRECTOR DE ALISTAMIENTO NAVAL

**En Coleo,**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con C.P. \_\_\_\_\_ y D.N. \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, ante Ud. con el debido respeto expongo:

Que, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos N° 30, 31, 32 y 39 del Reglamento de la Ley N° 30377 "Ley de Armas de Fuego, Municiones Explosivas, Productos Pirotécnicos y Materiales Relacionados de Uso Civil", aprobado con Decreto Supremo N° 010-2017-IN de fecha 1 de abril del 2017, solicito a Ud. señor Contralmirante, tenga a bien disponer a quien correspondiera, se efectúe la renovación de la licencia de uso de armas de fuego para la modalidad de \_\_\_\_\_, para tal efecto adjunto los siguientes documentos:

- UN (1) formulario Único de trámite para el otorgamiento de licencia o transferencias de armas de fuego (U.T.).
- UN (1) formulario de declaración jurada del administrado.
- UN (1) certificado de salud ~~psiquiátrica~~ para la obtención de licencia de uso de arma de fuego.
- UNA (1) boleta de liquidación.
- UNA (1) copia del Documento Nacional de Identidad.

**POR LO EXPOSTO:**

A Ud. solicito acceder a mi petición.

Coleo, \_\_\_\_\_

Huella

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

## SOLICITUD PERSONAL (PERSONAL EN RETIRO)



# REQUISITOS PARA LA RENOVACIÓN DE LICENCIA DE ARMAS

**PERÚ** Ministerio de Defensa Marina de Guerra del Perú Dirección de Alastamiento Naval

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE PARA EL OTORGAMIENTO DE LICENCIAS O TRANSFERENCIAS DE ARMAS DE FUEGO (FUT)

**I. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE - ADMINISTRADO**

DATOS E INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (PERSONA NATURAL, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DE LA PERSONA JURÍDICA)

TIPO DE DOCUMENTO	DNI	DISTRITO (Especificar CP)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
N°					

GRADO Y ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_ UNIDAD O DEPENDENCIA DE LA INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Dpto. / Mz. / Lote / Urb.) \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO (REGISTRAR CON LETRA IMPRINTA) \_\_\_\_\_

**II. REQUERIMIENTO:**

1.- EMISIÓN DE LICENCIA DE USO DE ARMAS DE FUEGO  4.- TRANSFERENCIAS DE PROPIEDAD DE ARMAS DE FUEGO

3.- RENOVACIÓN DE LICENCIA DE USO DE ARMAS DE FUEGO  5.- CONSTANCIA DE PROPIEDAD

3.- DUPLICADO DE LICENCIA DE USO DE ARMAS DE FUEGO

**III. DESCRIPCIÓN DEL ARMA**

TIPO	MARCA	MODELO	CALIBRE	N° DE SERIE	N° DE TARJETA DE PROPIEDAD	USO	N° DE LICENCIA

**IV. DATOS PERSONALES DEL ADMINISTRADO QUE ADQUIERE EL ARMA DE FUEGO**

DATOS E INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (PERSONA NATURAL, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DE LA PERSONA JURÍDICA)

TIPO DE DOCUMENTO	DNI	DISTRITO (Especificar CP)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
N°					

GRADO Y ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_ UNIDAD O DEPENDENCIA DE LA INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Dpto. / Mz. / Lote / Urb.) \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO (REGISTRAR CON LETRA IMPRINTA) \_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PERSONAL QUE VERIFICA EL ARMA DE FUEGO \_\_\_\_\_ Vº Bº \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ADMINISTRADO \_\_\_\_\_

JEFE DE LA OFICINA DE LICENCIA DE ARMAS

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

**PERÚ** Ministerio de Defensa Marina de Guerra del Perú Dirección de Alastamiento Naval

FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DEL ADMINISTRADO

**I. DATOS DEL DECLARANTE**

DISTRITO	DNI	CP	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres

**II. DIRECCIÓN Y MEDIOS DE CONTACTO DEL DECLARANTE**

DIRECCIÓN EXPLICITIVA ACTUAL (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Dpto. / Mz. / Lote / Urb.) \_\_\_\_\_

DISTRITO	PROVINCIA	REGIÓN

TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL \_\_\_\_\_

**III. UNIDAD O DEPENDENCIA QUE PRESTA SERVICIO ACTUALMENTE**

\_\_\_\_\_

**IV. DECLARACIÓN**

**DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

1) Pertenezco y uso el arma de fuego de forma responsable, nunca bajo los efectos del alcohol, drogas o medicamentos que alteren mi capacidad física y mental, e en situaciones que pongan en riesgo mi propia integridad física, así como la de terceros personas, conforme lo establecido en el artículo 21 del Decreto Ley N° 27071, Ley N° 30338, Ley N° 30339 de fecha 22 de enero del 2015 "Ley de Armas de Fuego, Municiones, Explosivos e Iniciativa Privada" y disposiciones relacionadas de esta Ley.

2) Tengo pleno conocimiento que la tenencia, uso y posesión de armas de fuego personales, me impide ejercer las actividades deportivas, vigencias o actividades deportivas de alto nivel, así como el servicio de bomberos y voluntarios (artículo 21 de la Ley N° 30338 de fecha 22 de enero del 2015 "Ley de Armas de Fuego, Municiones, Explosivos, Productos Explosivos e Iniciativa Privada" y disposiciones relacionadas de esta Ley).

3) Cumplido con los requisitos establecidos en el artículo 7º de la Ley N° 30338 de fecha 22 de enero 2015 "Ley de Armas de Fuego, Municiones, Explosivos, Productos Explosivos e Iniciativa Privada" y disposiciones relacionadas de esta Ley, que señalan condiciones para la obtención y renovación de licencias y autorizaciones, para ello declaro lo siguiente:

- a) No registro antecedentes Penales
- b) No registro antecedentes Judiciales penales
- c) No registro antecedentes Policiales
- d) No registro antecedentes por sentencia firme por delito doloso y/o de violencia familiar en el Perú o en el extranjero.

**BASE LEGAL:**

Artículo 4º del Decreto Supremo N° 889-2017-JUS - Presunción de veracidad

En el párrafo 4º 1 del Artículo 4º se señala lo siguiente: "Todas las declaraciones juradas, los documentos secundarios presentados y el otorgamiento incluido en los recibos y formularios que presenten los administrados para la renovación de las licencias administrativas, se presuncionan verificados por su fecha de emisión, respecto a su propia situación, así como de control de antecedentes, salvo prueba en contrario. En caso de documentos emitidos por autoridades gubernamentales o por terceros, el administrado puede acreditar su validez al momento de realizar presentaciones o su presentación de verificación correspondiente y/o recibidos."

**V. FECHA DE LA DECLARACIÓN DEL ADMINISTRADO**

DÍA	MES	AÑO

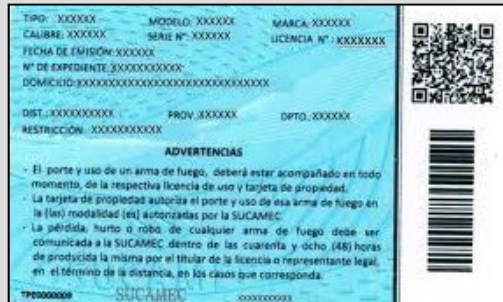
FIRMA DEL DECLARANTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA



# REQUISITOS PARA LA RENOVACIÓN DE LICENCIA DE ARMAS



**TARJETA DE PROPIEDAD DE ARMA DE FUEGO**

MARINA DE GUERRA DEL PERU BOLETA DE LIQUIDACION Nº 000880-15  
 DIRECCION DE ALISTAMIENTO NAVAL "RECURSOS DIRECTAMENTE RECADADOS"

FECHA: \_\_\_\_\_  
 IMPORTE S/. \_\_\_\_\_  
 CTA. CTE.: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: \_\_\_\_\_  
 CIP: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ RUC: \_\_\_\_\_  
 CONCEPTO: \_\_\_\_\_

CLASIFICADOR DE INGRESOS		
SUB-ACTIVIDAD	1. Ex. Licencia	1. 2. 1. 003 S/. _____
	2. Participación Proceso Selección	1. 4. 6. 009 S/. _____
BANCO: _____	TOTAL	S/. _____

\_\_\_\_\_  
 JEFE ADMINISTRACION

\_\_\_\_\_  
 JEFE ACTIVIDAD GENERADORA R.D.R.

\*TRANSACCION BN 9180\*

**BOLETA DE LIQUIDACIÓN**





---

# PREGUNTAS

# GRACIAS