PERÚ | Ministerio de Defensa | Marina de Guerra del Perú | Dirección de Alistamiento 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.	OTRO (Especificar)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
		CIP.			
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 IMPRENTA)

II. REQUERIMIENTO:

1.- EMISIÓN DE LICENCIA DE USO DE ARMAS DE FUEGO ☐

2.- RENOVACIÓN DE LICENCIA DE USO DE ARMAS DE FUEGO ☐

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

4.- TRANSFERENCIAS DE PROPIEDAD DE ARMAS DE FUEGO ☐

5.- CONSTANCIA DE PROPIEDAD ☐

6.- REGISTRO DE ARMA DE FUEGO ☐

III. DESCRIPCIÓN DEL ARMA

TIPO	MARCA	MODELO	CALIBRE	Nª DE SERIE	Nª DE TARJETA DE PROPIEDAD	USO	Nª 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 DOCUMENT	DNI.	OTRO (Especificar)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
		CIP.			
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 IMPRENTA)

DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL PERSONAL QUE VERIFICA EL ARMA DE FUEGO

FIRMA DEL ADMINISTRADO

Vº Bº

JEFE DE LA OFICINA DE LICENCIA DE ARMAS