



FOTO  
2X2

**SOLICITUD DE CAMBIO DE CATEGORIA**

**PARA USO  
OFICIAL**

Fecha	Núm. Caso	Núm. Licencia	Fecha Exped.

Este formulario debe ser llenado en su totalidad y en duplicado conforme a la Ley de Armas de Puerto Rico.

**INFORMACION DEL SOLICITANTE:** Categoría Solicitada: Adicionar Licencia:  Portación  T.B.  Caza y Pesca

1. Apellido Paterno	Materno	Nombre	Inicial	2. Apodo y/o Alias
3. Seguro Social	4. Lugar Nacimiento	5. Fecha Nacimiento		
6. Sexo: F ó M	7. Tez	8. Color Ojos		
9. Color Cabello	10. Peso	11. Estatura		
12. Señas Particulares		13. Núm. Lic. Conducir		
14. Estado Civil _____ Casado _____ Soltero		15. Si es Agente del Orden Público, indicar calibre de su arma de reglamento		
16. Nombre de la Agencia o Compañía donde trabaja		17. Ciudadano Americano ó Residente Legal	18. Núm. Residencia	
19. Dirección Residencial				
20. Dirección Postal				
21. Dirección Residencial Anterior				
22. ¿Ha residido fuera de Puerto Rico? _____ SI _____ NO			¿Donde?	
23. Teléfono Residencial		24. Teléfono del Trabajo		
25. Nombre del Cónyuge		26. Seguro Social Cónyuge		
27. Para Categoría de Tiro al Blanco, indique a que Club de Tiro, pertenece				

**28. DESCRIPCIÓN DE LAS ARMAS (si aplica):**

CLASE	TIPO	SERIE	MARCA	CALIBRE	MODELO	NÚM. INSCRIPCIÓN

Firma Peticionario: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE PERMISO DE TIRO AL BLANCO

Núm. De Solicitud:  
Uso Oficial Policía de P. R.

Núm. De Control: \_\_\_\_\_

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

Apellido Paterno	Materno	Nombre	Inicial	Apodo y/o Alias
------------------	---------	--------	---------	-----------------

2. ESTA SOLICITUD ES:

Nueva	Renovación	Fecha Radicación
-------	------------	------------------

3. CLUB DE TIRO EN EL CUAL ES SOCIO ACTIVO:

--

4. DESCRIPCIÓN DE LAS ARMAS DE TIRO AL BLANCO (si aplica):

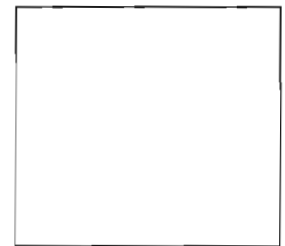
CLASE	TIPO	SERIE	MARCA	CALIBRE	MODELO	NÚM. INSCRIPCIÓN

En caso de necesitar más espacio, use una hoja de papel anexa.

CERTIFICADO FEDERATIVO

Certifico que \_\_\_\_\_ es socio de la Federación de Tiro de Puerto Rico.

\_\_\_\_\_ Fecha



Sello Federativo

CERTIFICADO DEL CLUB DE TIRO AL BLANCO

Yo, \_\_\_\_\_ Secretario de la \_\_\_\_\_ situada en \_\_\_\_\_, Puerto Rico, certifico que \_\_\_\_\_ es socio de ésta

\_\_\_\_\_ Fecha

\_\_\_\_\_ Firma del Secretario

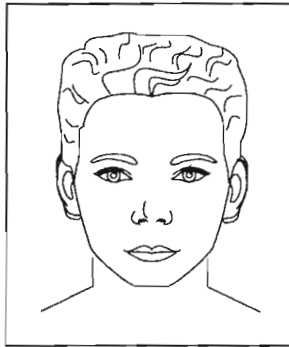
NOTA: Policías Estatales, Municipales y las personas con impedimentos físicos están exentos de pago por ley.

## REQUISITOS BÁSICOS REQUERIDOS

- Tener licencia de armas vigente.
- Comprobante de rentas internas a favor de la Policía de Puerto Rico por la cantidad de veinte (\$20.00) dólares.
- Fotocopia Permiso de portación otorgado por el tribunal, si aplica.
- Fotocopia Permiso de caza otorgado por el Departamento de Recursos Naturales, si aplica.
- Fotocopia Licencia de tiro al blanco vigente, si aplica

## DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA OBTENER PERMISO DE TIRO AL BLANCO

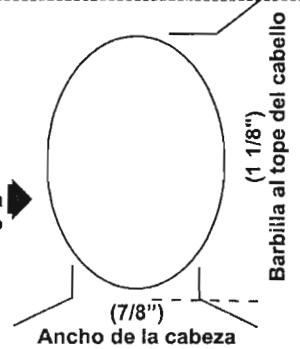
- Sello de Rentas Internas por valor de \$25.00 para nueva solicitud.
- Dos (2) retratos recientes tamaño 2" x 2".
- Sello Federativo de una Asociación o Federación de Tiro debidamente reconocida por el Comité Olímpico de Puerto Rico haciendo constar que es socio de la misma.
- Certificación de un Club de Tiro al Blanco debidamente reconocido por el Departamento de Recreación y Deportes de Puerto Rico haciendo constar que es socio del mismo.



◀ Ejemplo de Foto

## ESPECIFICACIONES DE LA FOTOGRAFIA A COLOR

El Tamaño de la cabeza incluyendo el cabello



Las fotos tienen que ser según se demuestran arriba y sin sombrero.

Las fotos tamaño 2"x2" y el tamaño de la cabeza incluyendo el cabello, tiene que ajustarse con el óvalo ilustrado arriba.

Las fotos tienen que ser recientes y a colores.

Las fotos no pueden estar manchadas, rotas, ni mutiladas.

Escribe su nombre y seguro social en la parte de atrás de la foto.

No use pega ni grapas, fije la foto a la solicitud con sujeta papeles (*Paper Clip*).

## DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento o afirmación:

Que he cumplido 21 años de edad, que mi nombre y demás circunstancias personales son las antes expresadas. Hago esta solicitud de acuerdo a la Ley de Armas de Puerto Rico.

Que no pertenezco ni he pertenecido a agrupaciones que fomenten, aconsejen o prediquen el derrocamiento de los Gobiernos de Puerto Rico y/o de los Estados Unidos de Norteamérica mediante la fuerza o violencia. No tengo conocimiento de que esté bajo investigación criminal en la Jurisdicción Estatal ó Federal.

Que no me encuentro acusado y pendiente o en proceso de juicio y que nunca he sido convicto por delitos graves o de cualquier delito que implique depravación moral, ni he sido convicto en Puerto Rico, Estados Unidos o Nación Extranjera por ninguno de los delitos mencionados en el Artículo Núm. 2.11 de la Ley de Armas de Puerto Rico, subsiguientemente enmendada.

Que he cumplido con las leyes fiscales del Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Que no soy persona, que habiendo sido ciudadano de los Estados Unidos alguna vez, renuncié a ésta.

Que no soy ebrio habitual o adicto a sustancias controladas.

Que no estoy declarado incapaz mental por un tribunal.

Que no he sido separado de las fuerzas armadas bajo condiciones deshonrosas, o destituido de alguna de las Agencias del Orden Público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Que no estoy bajo una orden del tribunal que me prohíba acosar, espiar, amenazar o acercarme a un compañero(a) íntimo, alguno de los niños de ese compañero(a) o a persona alguna, y no tener historial de violencia.

Que lo declarado aquí y en la documentación que se acompaña es la verdad y nada más que la verdad. Que entiendo que cumplo con todos y cada uno de los requisitos exigidos por la Ley de Armas(SUPRA), y así lo juro. Que estoy plenamente consciente que de descubrirse que he mentido u ocultado hechos, puedo ser encausado criminalmente por perjurio, además de quedar descalificado para que se me conceda el privilegio de tener licencia de armas y se tome o revoque cualquier otra acción criminal o civil que esto implique.

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Declarante \_\_\_\_\_

En caso de que no sepa firmar, el declarante imprimirá las huellas de los dedos pulgares en los espacios que para este propósito se provee a continuación.

HUELLAS DE LOS PULGARES	



AFFIDAVIT NUM:

Jurada y suscrita ante mí por,

\_\_\_\_\_ de las circunstancias personales antes expresadas a quién doy fe de conocer personalmente en \_\_\_\_\_, Puerto Rico,

hoy, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Título de quien toma el juramento*