



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-1060
04/2020

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ARMA DE CAZA (HUNTING WEAPONS REGISTRATION APPLICATION)

Nombre Completo (full name)		Nombre Preferido (preferred name)		Edad (age)	
Género (gender)	Fecha de Nacimiento (date of birth) dd-mm-yyyy		Lugar de Nacimiento (birth place)		
Color de Ojos (eye color)		Color de Pelo (hair color)		Peso (weight)	Estatura (height)
Número de Seguro Social (Security Social number) - -			Correo Electrónico (email)		
Dirección Residencial (residential address)					
Dirección Postal (postal address)					
Número de licencia de Caza (Hunting license number)			Fecha de expiración (expire date) dd-mm-yyyy		
Número de licencia de Armas de Fuego (Firearm license number)			Fecha de expiración (expire date) dd-mm-yyyy		
Solicito la inscripción de las siguientes armas de caza (I request the registration of the following hunting weapons)					
Tipo (Type)	Marca (Brand)	Serie (serial)	Calibre (caliber)	Largo Cañón (length barrel)	Núm. Tiros (shot number)
USO OFICIAL (OFFICIAL USE)					
<input type="checkbox"/> Aprobada (approved) <input type="checkbox"/> Denegada (denied)					
MOTIVO PARA DENEGAR INSCRIPCIÓN ARMAS DE FUEGO (REASON TO DENY FIREARM REGISTRATION)					
Firma del Director Registro de Armas de Fuego (Signature of the Firearms Registry Director)				Fecha (date) dd-mm-yyyy	