



MINISTERIO DE JUSTICIA, SEGURIDAD Y DERECHOS HUMANOS - REGISTRO NACIONAL DE ARMAS
FORMULARIO LEY 23979



| | | |
|--|-----------------------|----------------------|
| DECLARACION JURADA | XXXXXXXXXX | VALOR XXX |
| SOLICITUD DE TRAMITES MULTIPLES | | |
| LEYES 20429, 23979 Y 24492 - DECRETOS 302/83 Y 37/01 | | |

| | |
|--------------|----------------|
| RAZON SOCIAL | N° INSCRIPCION |
|--------------|----------------|

(1) Detallar un trámite por renglón, según Ficha de Datos Técnicos.

(2) Solo podrá solicitar trámites que se encuentren comprendidos en una única Ficha de Datos Técnicos.

(3) No se admitirán enmiendas sin que se encuentren debidamente salvadas en observaciones y deberán anularse los espacios en blanco. Confeccionar el formulario en letra imprenta o a máquina.

(4) Las firmas en todos los casos deben ser en original.

(5) La certificación de firmas y/o fotocopias deberá ser realizada por: Autoridad Judicial, Escribano Público, Personas Físicas o Jurídicas habilitadas por RENAR o Autoridad Policial Jurisdiccional, únicamente con grado de Oficial, con sello y firma aclaratoria de la repartición y del certificante. **NO SE TOMARAN POR VALIDAS LAS FIRMAS O FOTOCOPIAS SIN CERTIFICAR.**

El pago del presente Formulario Ley 23979 no implica la aprobación del trámite solicitado.

| TRAMITE SOLICITADO ⁽¹⁾ | Ficha de Datos Técnicos N° ⁽²⁾ |
|-----------------------------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|------------------------------|--|
| Observaciones ⁽³⁾ | |
| | |
| | |

EL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA LOS DATOS QUE ANTECEDEN

| | |
|-----------------------|-------|
| APELLIDO/S Y NOMBRE/S | |
| DNI / LE / LC N° | CARGO |

| | |
|--|--|
| Lugar y Fecha | CERTIFICACION DE FIRMA Y DOCUMENTOS ⁽⁴⁾ |
| | |
| FIRMA DEL TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL ⁽⁴⁾ | SELLO Y FIRMA |

RESERVADO PARA EL RENAR

| | | | |
|-----------------------|----------------|--------------------------------|---------------|
| INGRESO: _____ FOLIOS | GRABADO: _____ | VERIFICADO SE ELEVA A LA FIRMA | |
| | | | |
| SELLO Y FIRMA | SELLO Y FIRMA | FECHA | SELLO Y FIRMA |
| CERTIFICADO N° | | DIRECCION | |
| FECHA SALIDA: | | | |
| CERTIF. N° | FIRMA | FECHA | SELLO Y FIRMA |

