

**MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS
REGISTRO NACIONAL DE ARMAS
FORMULARIO LEY 23979**

07

DECLARACION JURADA	XXXXXXXX	VALOR XXXX
SOLICITUD DE REGISTRO DE FACULTADES ESPECIFICAS		
LEYES 20.429, 23979 Y 24.492 - DECRETOS 395/75 Y 252/94		

- CERTIFICACION DE FIRMA Y DOCUMENTO
- REGISTRO DE INSTRUCTOR DE TIRO

(1) - Coloque el N° de legajo y la fecha de vencimiento de su inscripción.
 (2) - Apellido y nombres completos tal como figuran en el documento de identidad, o la denominación social.
 (3) - Marque con una "X" el tipo de documento. Pasaporte sólo para extranjeros que no tengan documento argentino.
 (4) - La certificación de firma y documento podrá ser realizada por: Autoridad judicial, Escribano Público, entidades bancarias, autoridad policial jurisdiccional, o personas físicas o jurídicas habilitadas por RENAR, con firma original y sello aclaratorio de la repartición y del certificante.

INSTRUCCIONES:
 SOLO UN TRAMITE POR FORMULARIO.
 ESCRIBA DENTRO DE LOS CASILLEROS CON LETRA IMPRENTA.
 ANULE LOS ESPACIOS NO UTILIZADOS.

IMPORTANTE:
 LAS FIRMAS DEBEN SER ORIGINALES EN TODOS LOS CASOS.
 LAS ENMIENDAS DEBEN SER SALVADAS EN OBSERVACIONES. LA PRESENTACION DEL TRAMITE NO IMPLICA LA APROBACION DEL MISMO.

LEGAJO RENAR N°(1): _____ Mes _____ Año _____
 VENCIMIENTO

APELLIDO O RAZÓN SOCIAL (2): _____

NOMBRE/S (2): _____

REPRESENTANTE LEGAL
 APELLIDO O RAZÓN SOCIAL (2): _____

NOMBRE/S (2): _____

DOCUMENTO (3): _____ Número _____ CEDULA DE IDENTIDAD: Número _____ Policia _____
 LE LC DNI

El que suscribe, en carácter de.....solicita el otorgamiento de la facultad específica seleccionada, en favor de la persona cuyos datos, sello y firma se consignan a continuación: (es condición previa indispensable ser legítimo usuario)

APELLIDO (2): _____

NOMBRE/S (2): _____

DOCUMENTO (3): _____ Número _____ CEDULA DE IDENTIDAD: Número _____ Policia _____
 LE LC DNI

LEGAJO RENAR N°(1) _____ Mes _____ Año _____
 VENCIMIENTO

AUTORIZADO	AUTORIZADO	CERTIFICACION DE FIRMA DEL AUTORIZADO
SELLO A UTILIZAR	FIRMA	FIRMA Y SELLO DEL CERTIFICANTE

El solicitante y los autorizados asumen la total responsabilidad civil y penal por las certificaciones que se realicen, se notifican y consienten expresamente, que el Registro Nacional de Armas se reserva el derecho de denunciar el presente, en un todo o respecto de alguno o algunos de los autorizados, sin expresión de causa, utilizando para ello cualquier medio fehaciente de comunicación, sin que genere responsabilidad alguna para el RENAR.

OBSERVACIONES: (Ampliar datos y/o salvar errores)

LUGAR Y FECHA:	(4) CERTIFICACION DE FIRMA Y DOCUMENTO:
FIRMA DEL SOLICITANTE (Debe ser puesta ante el certificante)	(FIRMA Y SELLO)

RESERVADO RENAR

TRAMITE APROBADO SI NO EMITIR CREDENCIAL SI NO RESPONSABLE _____
 Firma y Aclaración

FECHA: _____

