



Ministerio de Justicia y Derechos Humanos
Presidencia de la Nación

REEMPADRONAMIENTO NACIONAL OBLIGATORIO DE ARMAS DECLARACIÓN JURADA - FORMULARIO DE REEMPADRONAMIENTO

Este formulario deberá ser valorizado mediante FORMULARIOS LEYES 23.283 Y 23.412

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOCUMENTO TIPO: LC LE DNI PASAPORTE NUMERO:.....

FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....NACIONALIDAD:.....

DOMICILIO: (calle, paraje, estancia, km).....

DEPARTAMENTO / LOCALIDAD:.....

CODIGO POSTAL:TELEFONO:.....

CIUDAD:.....PROVINCIA:.....

APELLIDO DE LA MADRE:.....

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:.....

DATOS DEL ANTERIOR POSEEDOR (EN EL CASO QUE HUBIERE)

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOCUMENTO TIPO: LC LE DNI PASAPORTE NUMERO:.....

FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....NACIONALIDAD:.....

DOMICILIO: (calle, paraje, estancia, km).....

DEPARTAMENTO / LOCALIDAD:.....

CODIGO POSTAL:TELEFONO:.....

CIUDAD:.....PROVINCIA:.....

APELLIDO DE LA MADRE:.....

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:.....

MANIFESTACIÓN DE CONFORMIDAD DEL ANTERIOR POSEEDOR

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN

.....
FIRMA Y SELLO DEL CERTIFICANTE



Ministerio de Justicia y Derechos Humanos
Presidencia de la Nación

INFORMACION REQUERIDA AL SOLICITANTE

EN CASO DE NO CONTAR CON LA FIRMA DEL ANTERIOR POSEEDOR, EXPRESE LOS MOTIVOS

.....
.....
.....

EXPRESE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES NO REEMPADRONÓ EL ARMA CON ANTERIORIDAD

.....
.....
.....

ADJUNTA DOCUMENTACION SOBRE EL ARMA (FACTURA DE COMPRA, ANTERIOR AUTORIZACIÓN DE TENENCIA, DECLARACIONES JURADAS, ETC). NO SI (DETALLAR)

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN

.....
FIRMA Y SELLO DEL CERTIFICANTE

DATOS DEL ARMA CUYA REGISTRACIÓN SE SOLICITA

IMPORTANTE

1. La presente declaración jurada deberá contener la firma del interesado certifica por escribano público, funcionario policial con grado de oficial, entidad bancaria o persona autorizada por la ANMaC.
En caso de error, insuficiencia de datos o cuando se considere necesario para la prosecución del trámite, ANMaC le solicitará la presentación del material a efectos de su verificación, (art. 8° Ley 20.429).
2. Se solicita detallar la mayor cantidad de datos posibles a efectos de una correcta identificación de material.
3. Si el material careciere de número de serie o marca, el arma deberá necesariamente ser sometida a una verificación realizada por ante la Autoridad Local de Fiscalización (RE.P.AR), Delegación de ANMaC o en la Sede Central de esta última Agencia, quien certificará en el campo de Constancia de Verificación del presente formulario:
 - a. La falta de número de serie o marca.
 - b. Si los mismos han sido suprimidos por algún método (especificarlo) o indicar las causas que a su criterio motivan la ausencia del número de serie o de la marca.
 - c. El estado de conservación del arma.
4. Se deberá anexar la presente dos fotografías color del lugar de estampado de la marca y del número de serie, con un grado de nitidez suficiente que permita observar a simple vista los datos requeridos.



Ministerio de Justicia y Derechos Humanos
Presidencia de la Nación

En a los días del mes del año el solicitante,
Documento N° Legajo ANMaC N° DECLARA BAJO
JURAMENTO que el material cuya registración se solicita posee las siguientes características:

TIPO DE ARMA:.....
MARCA:.....
NÚMERO DE ARMA:.....MODELO:.....
FABRICANTE:.....
FECHA APROXIMADA DE FABRICACIÓN:.....

SISTEMA DE DISPARO SOLO PARA REVOLVER: DOBLE ACCIÓN SIMPLE ACCIÓN

SISTEMA DE DISPARO / ESCOPETA / FUSIL / CARABINA / PISTOLA / PISTOLÓN:

TIRO A TIRO REPETICIÓN SEMIAUTOMÁTICO

SOLO PARA ESCOPETAS: CANTIDAD DE CAÑOS: UNO DOS MAS

POSICIÓN DE CAÑOS DE ESCOPETA DOS CAÑOS: YUXTAPUESTOS ∞ SUPERPUESTOS 8

CALIBRE PRINCIPAL: DIÁMETRO:.....CALIBRE SECUNDARIO: DIÁMETRO:

LARGO DEL CAÑO:..... LARGO DEL CAÑO SECUNDARIO:.....

OTRAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL ARMA.....
.....
.....

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN / (Espacio reservado para autoridad verificante)

.....
.....
.....
.....

En a los días del mes del año

el autoridad verificante que suscribe; Cargo / Grado

Apellido y Nombre

Documento N° VERIFICA que el material cuya registración se solicita se
corresponde fehacientemente con las características descriptas en la constancia de verificación.

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN
DEL SOLICITANTE

.....
FIRMA Y SELLO
DEL CERTIFICANTE

.....
FIRMA Y SELLO
DE LA AUTORIDAD VERIFICANTE

ESPACIO PARA LAS ESTAMPILLAS