CARABINEROS DE CHILE

 PREFECTURA CENTRAL

 A.F. 028 SANTIAGO

|  |
| --- |
|  |

 N°

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMPRA E INSCRIPCION DE ARMAS DE FUEGO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

FECHADVDVVAUTORIDAD FIZCALIZADORA

DATOS DEL COMPRADOR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | RUT |  |
|  |

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DIRECCION:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

REGION CIUDAD COMUNA

DATOS DEL VENDEDOR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | RUT |  |
|  |

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DIRECCION:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| METROPOLITANA | SANTIAGO | SANTIAGO |

 REGION CIUDAD COMUNA

|  |  |
| --- | --- |
| CANTIDAD AUTORIZADA |  DESCRIPCION Y CANTIDAD DEL PRODUCTO AUTORIZADO |
|  |  |

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN CONFORME A REQUISITOS

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

EXAMEN DE CONOCIMIENTO SOBRE USO Y CONSERVACION DE ARMA DE FUEGO RENDIDO Y APROBADO

CERTIFICADO MEDICO QUE ACREDITA BUENA SALUD FISICA Y MENTAL

FOTOCOPIA CERTIFICADO DE ASISTENCIA TECNICA DEL BPCH. ( el que debe ser adjuntado por la casa comercial)

NOTA: La Autoridad Fiscalizadora entregara al solicitante una copia de la solicitud y toda la documentación, la que debe serpresentada incluyendo el banco de pruebas, por el solicitante o quien lo represente con poder notarial, al momento de solicitar autorización para comprar.

El domicilio indicado en los ¨ Datos del Comprador ¨ Constituye declaración jurada simple, para acreditar domicilio, según lo establece la letra b) del artículo 5A de la Ley de Control de Armas, emitida en forma voluntaria, para el solo efecto de ser presentado ante la Autoridad Fiscalizadora correspondiente y sin responsabilidad ulterior para esa autoridad, asumiendo la veracidad de lo dicho, para todos los efectos legales

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA OPERADOR DE MODULO FIRMA DEL SOLICITANTE

 ATENCION DE PUBLICO