DATOS DEL ARMA CUYA REGISTRACION 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 fotografias 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.

En 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 NUMERO DE ARMA MODELO FABRICANTE FECHA APROXIMADA DE FABRICACION SISTEMA DE DISPARO SOLO PARA REVOLVER DOBLE ACCION SIMPLE ACCION SIMPLE ACCION TIRO A TIRO SOLO PARA ESCOPETAS CANTIDAD DE CAÑOS UNO DOS MAS POSICION DE CAÑOS DE ESCOPETA DOS CAÑOS YUXTAPUESTOS SUPERPUESTOS SUPERPUESTOS CALIBRE PRINCIPAL CALIBRE SECUNDARIO DIAMETRO LARGO DE CAÑO SECUNDARIO														
OTRAS CARACTERISTICAS TECNICAS 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														
FIRMA Y ACLARACION DEL SOLICITANTE FIRMA Y SELLO DEL CERTIFICANTE FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD VERIFICANTE														

ESPACIO PARA LAS ESTAMPILLAS RENAR ESPACIO PARA LAS ESTAMPILLAS RENAR



REEMPADRONAMIENTO NACIONAL OBLIGATORIO DE ARMAS DECLARACIÓN JURADA - FORMULARIO DE REEMPADRONAMIENTO

AGENCIA NACIONAL DE MATERIALES CONTROLADOS ESTE FORMULARIO DEBE VALORIZARSE CON ESTAMPILLAS LEYES 23.283 Y 23.412 POR VALOR TOTAL DE \$300

Leyes 20.429, 23.283, 23.412, 24.492, 26.338, 25,886 - Decretos 395/75 y 252/94 - Resoluciones M.D. 419/92, 269/93, 427/93 Y 570/95

APELLIDO	DAIOS PERSONALES APELIDO																																	
																										Τ	Τ	T	Т	П				
NOMBRE		\equiv						_			_			:	_	:		_							_	_	_	_	二	二	_	_		_
Ш																																		
DOCUMENT	_	°0		_	1			_	NUMERO						_							_	_	_	_	_	_	_	$\overline{}$					
LC	LE	AIFNIT	DNI		PA	SAPO	RTE					NAG		IDAD	<u> </u>													\perp						Ш
FECHA DE	NACII	/IIEN I	0		Т	П		1			1	NACI	IONAI	LIDAD	, T	Т	Т	Т	Т	П	Г	Г			Т	Т	Т	Т	Т	\neg		Г		\Box
DOMICILIO:	(calle	nara	nie estan	cia kı	m)			J			J		_					_			_			_	_			_	_			Щ	_	ш
		,, p	1,0,001	1	T						Π	Г	Γ		Π	Т	П	Г	Τ		Г				Τ	Т	Т	Т	Т	П				\Box
DEPARTAM	ENTO	/ LO	CALIDAD							_		_	_				_		_		_	_	_	_					_		_			ш
																										Π	Τ	Τ	Т	П				
CODIGO PO	CODIGO POSTAL TELEFONO														CIUI	DAD				_		•				_	_			_				
																										\Box								
PROVINCIA								_	_	_	_	,	APEI	LIDO	DE L	A MAI	DRE				_	_			_	_	_	_	_	\equiv	_	\equiv	_	_
]																\perp		\Box		L		
DIRECCION	DEC	ORRI	EO ELEC	TRON	IICO								Г		Г	_			_		_			Г	Т	Т	Т	$\overline{}$	\neg	\neg		_		$\overline{}$
Ш				<u> </u>				<u> </u>		<u> </u>	<u></u>	<u> </u>	<u> </u>		<u>_</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>_</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>_</u>	<u> </u>	<u> </u>		<u>_</u>	<u>_</u>	<u>_</u>	<u> </u>	ᆜ		_	<u> </u>	<u> </u>	<u>Ш</u>
DATO	SI	DE	LAN	ITE	RIC)R	PO	SE	EC	0	R (ΕN	Ε	L C	Α:	SO	Qι	JΕ	HU	BIE	ΕR	E)												
APELLIDO		_	-	_	_			_		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_	—	_		_		
						Ш																		L			\perp	\perp	\perp	\perp		L		Ш
NOMBRE		_		$\overline{}$	_										Г	Т	Г		1		_			Г	Т	Т	_	$\overline{}$	\neg	\neg	_	$\overline{}$	_	\Box
DOCUMENT	TO TIE	<u></u>								NUMI	FRO		_					_			_		_	_					_		_			Ш
LC	LE	Ī	DNI	Т	PA	SAPO	RTE		1			П	Г	П	Г	Т	П	Г	Т	П	Г		Г		Т	Τ	Т	Т	Т	П		Г		\Box
FECHA DE	NACIN	/IENT	о						J			NACI	ONA	LIDAD	,			_	_		_	_	_	_					_	_	_			
																Π	Π					П				Т	Τ	Τ	Т	П				П
DOMICILIO:	(calle	, para	ije, estan	cia, kı	m)						_	\equiv															_	_	_	_		_		_
Ш																											\perp	\perp	\bot	\Box				
DEPARTAM	ENTO	/ LO	CALIDAD	_	_			_			_	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_	$\overline{}$	\neg		_	_	$\overline{}$
						Ш																		L	L		\perp	\perp	_			L		Ш
CODIGO PO	OSTAL	_	_	$\overline{}$	$\overline{}$	٦ ١	TELE	FONC							г	_	1	CIUI	DAD		_			г	Т	$\overline{}$	_	_	\neg	\neg	_	_		\Box
PROVINCIA													ADE	LIDO	DE	A MAI													_			Щ		Ш
FROVINCIA	<u> </u>		\neg	Т	Т	П					Г	1	FE	I	T	T	T	Г	Т		Г	П		Г	Т	Т	Т	Т	Т	\neg				\Box
DIRECCION	DE C	ORRI	O ELEC	TRON	IICO							1	_								_		_	_					_					ш
																										Π	Τ	Τ	Т	П				
MANIF	EST	AC	ON D	EC	ONF	ORI	MID	AD	DEI		NTE	RIC	R F	POS	EE	DOF	₹	_			_		-	_	_								_	_
					FIRMA	YACL	.ARA	CION														FIF	RMA Y	SEL	LO DI	EL CE	RTIF	ICAN	ITE	_	_	_		
INFORM	ACI	ON	REQUI	ERID)A AL	SOL	_ICI7	ΓAN [.]	TE																									
EN CAS	102	DEI	NO C	TNC	AR	CON	I LA	FIF	RMA	DE	LA	NTE	ERI	OR	PO	SEE	DO	R, E	EXP	RES	EL	.OS	MC	TIV	OS	;								
EXPRE	SE	LO:	S MO	Πνο	SP	ORI	LOS	CL	JAL	ES	NO	RE	ΕM	PAC	RC	ONC	EL	AR	MA	CON	A	NTE	RIC	RII	DAI)								
ADJUN	<u>ΤΔ</u> Ι	DO	CLIME	NT	ACIC	2. NC	OR	RF	El 4	ΔRI	Δ Ν	FΔſ	CTI	JR∆	DF	CO	MP	RΔ	<u>Δ</u> N	TFR		ξ Δ Ι	JTC)RIZ	<u>7</u> ΔC	(ION	וט 1	ΕT	ΕN	IFN	CIZ	1		
DECLA																																7		
	. V~			·		, L		<i>j</i> . 130	~ ∟		JI		اد)	~		чУ'																		
	FIRMA Y ACLARACION DEL SOLICITANTE																	FIF	RMA Y	SEL	LO DI	L CE	RTIF	ICAN	ITE									