



**COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE MATERIAL BELICO
DIRECCIÓN DE ARMAS DE FUEGO Y EXPLOSIVOS**

SOLICITUD DE REGISTRO, VINCULACIÓN Y/O DESVINCULACIÓN DE PERSONAL AUTORIZADO PARA TRÁMITES ADMINISTRATIVOS Y PARA EL RETIRO Y RECEPCIÓN DE MATERIAL EXPLOSIVO

VINCULACIÓN

DESVINCULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE DE LA FIRMA

Nombres y Apellidos:

Nacionalidad:

Doc. Identidad N°:

Teléfono:

Estado Civil:

Departamento:

Dirección:

Número de RUC:

Ciudad:

Correo Electrónico:

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO

Nombres y Apellidos:

Nacionalidad:

Doc. Identidad N°:

Teléfono:

Estado Civil:

Departamento:

Dirección:

Número de RUC:

Ciudad:

Correo Electrónico:

CARGO QUE OCUPA:

DATOS DE LA FIRMA

N° Licencia:

Denominación:

Teléfono:

Número de RUC:

Correo electrónico:

REQUISITOS	SI APLICA MARQUE CON UN (✓), CASO CONTRARIO CON UNA (X)	
	SI	NO
Todos los requisitos documentales permanecen sin cambios para el proceso de renovación, de acuerdo a los ítems específicamente detallados:		
1) Formulario debidamente diligenciado, completado en forma manuscrita con letra clara y legible o por medios informáticos.		
2) Copia de cédula de identidad del representante legal de la firma autenticado por escribanía.		
3) Copia de cédula de identidad del representante autorizado autenticado por escribanía.		
4) Autorización original del usuario de explosivos debidamente habilitado por la DIGEMABEL con certificación por escribanía pública.		
5) Certificado de Antecedes Policiales		
6) Certificado de Antecedentes Judiciales		
Declaramos bajo fe de juramento que todas las informaciones proporcionadas en el presente formulario son auténticas y manifestamos conocer las disposiciones legales de la Ley N° 7411/24 "DE ARMAS DE FUEGO, SUS COMPONENTES, MUNICIONES Y SUS COMPONENTES, ACCESORIOS CONTROLADOS, EXPLOSIVOS, ACCESORIOS DE EXPLOSIVOS, PRECURSORES QUÍMICOS DE EXPLOSIVOS, AFINES DE EXPLOSIVOS Y ARTÍCULOS PIROTÉCNICOS"		
Fecha de Solicitud: / / 		

Firma del Representante Legal de la Firma

Firma del Representante Autorizado

Aclaración:

Aclaración:

N° Doc:

N° Doc: