

**SERVICIO DE MATERIAL Y ARMAMENTO**

**DIVISIÓN REGISTRO NACIONAL DE ARMAS**

Dpto. de Inspecciones del Registro Nacional de Armas

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE**  
**COLECCIONISTA CIVIL Y SS.OO. CON MÁS DE**  
**CUATRO AÑOS DE RETIRO.**

<b>NOMBRES:</b>	
<b>APELLIDOS:</b>	
<b>C.I.</b>	<b>CREENCIAL CÍVICA:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>DEPARTAMENTO:</b>
<b>ACTIVIDAD LABORAL:</b>	
<b>ESTUDIOS CURSADOS:</b>	
<b>LUGARES DE ESTUDIO:</b>	
<b>ASOCIADO A:</b> Inst. Deportivas, Culturales, Religiosos, etc.	
<b>NOMBRE DEL PADRE:</b>	
<b>C.I.</b>	<b>CREENCIAL CÍVICA:</b>
<b>NOMBRE DE LA MADRE:</b>	
<b>C.I.</b>	<b>CREENCIAL CÍVICA:</b>
<b>NOMBRE DEL CÓNYUGE:</b>	
<b>C.I.</b>	<b>CREENCIAL CÍVICA:</b>
<b>OCUPACIÓN:</b>	

<b>Tramitado por:</b>	
-----------------------	--

**SE ADJUNTAN CERTIFICADO DE ACTIVIDAD LABORAL, 2 FOTOS CARNÉ , CONSTANCIA DE DOMICILIO Y FOTOCOPIAS DE:**

- TÍTULO DE HABILITACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN Y TENENCIA DE ARMAS.
- CÉDULA DE IDENTIDAD.
- CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DIRIGIDO AL S.M.A. – R.N.A. (O COLECC.)

Montevideo, de de .

**SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE S.M.A.**

<b>NOMBRES:</b>	<b>APELLIDOS:</b>
<b>NACIONALIDAD:</b>	<b>OCUPACIÓN:</b>
<b>EDAD:</b>	<b>ESTADO CIVIL:</b>
<b>C.I.</b>	<b>CREDENCIAL CÍVICA:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>TELÉFONO:</b>
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>DEPARTAMENTO:</b>

Atento a lo que establece el Decreto N° 377/016 del 24 de Diciembre de 2016, solicita se le inscriba en el Registro Oficial de Coleccionistas de armas y se le otorgue el Carné correspondiente.

El suscrito se dedica /dedicará con preferencia a coleccionar:

Armas antiguas, modernas, de caza mayor, municiones:

---

Las que estarán depositadas en:

---

(Indicar dirección, si no es en el domicilio).

A los efectos que estime correspondan, esa dirección podrá disponer las Inspecciones Pertinentes.

**Saluda a Usted Atentamente.**

**FIRMA:**

ACLARACIÓN:

C.I.