

Servicio de Material y Armamento
 Avda. de las Instrucciones 1925 Tel
 23540326/27 Fax 23554153
 Montevideo
 WEB: WWW.RNA.GUB.UY
 EMAIL : armassma@ejercito.mil.uy



Sello de la casa comercial
 que efectua el trámite

Presentado por

C.I.

FIRMA : _____

ACLARACION DE LA FIRMA EN LETRA IMPRENTA

Casa Comercial

Lugar

Fecha

/ /

MOTIVO	GUIAS											DENUNCIAS				
	RESIDENTE					DIPLOMATICO	ARMA			GESTOR	DUEÑO	TRANSFIERE	RENUEDA	HURTO	EXTRAVIO	RETIRO
	PARTICULAR	EMPRESA	MILITAR	POLICIA	COLECCIONISTA		NUEVA	USADA	MODIFICA							
A) lo que corres- panda	Guía Serie	Nro	Nro del Arma		Tipo de Arma			Calibre		Marca						
	Modelo		Procedencia			Sistema				Largo Caño en Cms.						
	Accesorios y reductores :															
B) A R M A	Nro. Documento/Ruc		Vencimiento		Expedido en/Nro Coleccionista :		Grado y Unidad donde revista		Institución							
	1er Apellido		2do Apellido			1er Nombre			2do Nombre							
	Domicilio				Solar	Manzana	Nro Puerta	Apto	Block	Torre	Sec Policial					
	Ciudad			Departamento		EN CASO DE INUTILIZACIÓN, HURTO O EXTRAVIO DEL ARMA DEBERÀ COMUNICAR AL S.M.A. DENTRO DE LAS 24HS. DE PRODUCIDO EL HECHO										
	EL SOLICITANTE DEBERA COMUNICAR ESTE REGISTRO NACIONAL CAMBIOS PRODUCIDOS EN SU DOMICILIO REAL DECLARADO EN ESTA SOLICITUD MEDIANTE LA PRESENTACIÓN O ENVIO POR FAX DE UN NUEVO COMPROBANTE DE DOMICILIO															
	Teléfono		Lugar de Nacimiento				DECLARO QUE EL ARMA PERMANECERÀ EN UN LUGAR SEGURO FUERA DEL ALCANCE DE MENORES DE 18 AÑOS E INCAPACES									
Fecha Nacimiento		T. H. A. T. A.				FIRMA : _____										
/ /		Número		Vencimiento		ACLARACION DE LA FIRMA EN LETRA IMPRENTA										
/ /		/ /														
C) S O L I C I T A N T E	Nro. Documento/Ruc		Vencimiento		Expedido en/Nro Coleccionista :		Grado y Unidad donde revista		Institución							
	1er Apellido		2do Apellido			1er Nombre			2do Nombre							
	Domicilio						Nro Puerta	Apto	Block	Torre	Secc Policia					
	Ciudad			Departamento			Pais									
	Teléfono		Lugar de Nacimiento				FIRMA : _____									
	Fecha Nacimiento		T. H. A. T. A.				ACLARACION DE LA FIRMA EN LETRA IMPRENTA									
/ /		Número		Vencimiento		/ /										
/ /		/ /														
D) D E N U N C I A D O R E	Nro. Documento/Ruc		Vencimiento		Expedido en/Nro Coleccionista :		Grado y Unidad donde revista		Institución							
	1er Apellido		2do Apellido			1er Nombre			2do Nombre							
	Domicilio						Nro Puerta	Apto	Block	Torre	Secc Policia					
	Ciudad			Departamento			Pais									
	Teléfono		Lugar de Nacimiento				FIRMA : _____									
	Fecha Nacimiento		T. H. A. T. A.				ACLARACION DE LA FIRMA EN LETRA IMPRENTA									
/ /		Número		Vencimiento		/ /										
/ /		/ /														
Recibió	Scaneado	Ingreso	Impresión	Control 1	Control 2	Con Observaciones	Archivo	Serie y N° de la Guía								
						SI NO										

Dígito pulgar derecho VENDEDOR :

Dígito pulgar derecho COMPRADOR :

Dígito pulgar derecho GESTOR :