PPR-573
Rev. 04-2001

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
POLICÍA DE PUERTO RICO

FOTO
2X2

SOLICITUD DE CONVERSIÓN DE LICENCIA

PARA USO OFICIAL

Fecha	Núm. Caso	Núm. Licencia	Fecha Exped.

Este formulario debe ser llenado en su totalidad y en duplicado conforme a la Ley de Armas de Puerto Rico.

INFORMACION DEL SOLICITANTE: Categoría Solicitada: Adicionar Licencia: ☐ Poseción ☐ Portación ☐ TB. ☐ Caza y Pesca

1. Apellido Paterno	Materno	Nombre	Inicial	2. Apodo y/o Alias
3. Seguro Social	4. Lugar Nacimiento	5. Fecha Nacimiento		
6. Sexo: F ó M	7. Tez	8. Color Ojos		
9. Color Cabello	10. Peso	11. Estatura		
12. Señas Particulares	13. Núm. Lic. Conducir			
14. Estado Civil ☐ Casado ☐ Soltero	15. Si es Agente del Orden Público, indicar calibre de su arma de reglamento			
16. Nombre de la Agencia o Compañía donde trabaja	17. Ciudadano Americano ó Reside nte Legal	18. Núm. Residencia		
19. Dirección Residencial				
20. Dirección Postal				
21. Dirección Residencial Anterior				
22. ¿Ha residido fuera de Puerto Rico? ☐ SI ☐ NO	¿Donde?			
23. Teléfono Residencial	24. Teléfono del Trabajo			
25. Nombre del Cónyuge	26. Seguro Social Cónyuge			
27. Para Categoría de Tiro al Blanco, indique a que Club de Tiro, pertenece				

28. LICENCIAS A CONVERTIR

Tener y Poseer	Tiro al Blanco	Caza	Portar	Funcionario Público
Núm. **Licencia**	Núm. **Licencia**	**Núm. Licencia**	Núm. **Licencia**	Núm. **Licencia**

29. **DESCRIPCIÓN DE LAS ARMAS (si aplica):**

CLASE	TIPO	SERIE	MARCA	CALIBRE	MODELO	NÚM. INSCRIPCIÓN

Firma Peticionario: _____ Fecha: _____

SOLICITUD DE PERMISO DE TIRO AL BLANCO

Núm. De Solicitud:
Uso Oficial Policía de P. R.

Núm. De Control: _____

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

Apellido Paterno	Materno	Nombre	Inicia	Apodo y/o Alias

2. ESTA SOLICITUD ES:

Nueva	Renovación	Fecha Radicación

3. CLUB DE TIRO EN EL CUAL ES SOCIO ACTIVO:

4. DESCRIPCIÓN DE LAS ARMAS DE TIRO AL BLANCO (si aplica):

CLASE TIPO	SERIE	MARCA	CALIBRE	MODELO	NUM. INSCRIPCIÓN

En caso de necesitar más espacio; use una hoja de papel anexa.

CERTIFICADO FEDERATIVO

Certifico que _____ es socio

de la Federación de Tiro de Puerto Rico.

_____
Fecha

Sello Federativo

CERTIFICADO DEL CLUB DE TIRO AL BLANCO .

Yo, _____ Secretario de la

_____ situada en _____ , Puerto Rico,

certifico que _____ es socio de ésta

_____
Fecha

_____
Firma del Secretario

NOTA: Policias Estatales, Municipales y las personas con impedimentos fiscos están exentos de pago por ley.