



SOLICITUD DE INSCRIPCION DE ARMAS DE CAZA

Lea cuidadosamente las instrucciones al dorso de esta solicitud antes de llenar la misma.

Fecha

Núm. Licencia Caza

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre o Inicial

Fecha Nacimiento

Seguro Social

Estatura _____
Peso _____
Teléfono Residencial _____
Teléfono Trabajo

Urbanización o Barrio _____
Calle _____
Número

Carr. Núm. _____
Kilómetro _____
Hectómetro _____
Municipio _____
Zona Postal

Dirección Postal _____
Municipio _____
Zona Postal

ARMAS DE CAZA A INSCRIBIRSE

Núm. de Folio _____

No escriba
en este espacio.

TIPO DE ARMA	MARCA FABRICA	NUM. SERIE	CAL.	LARGO CAÑON	NUM TIROS

Nombre de la persona que tiene dicha _____
arma registrada. (Se refiere a la persona de quien obtuvo el arma.)

Esta persona es: () Traficante en armas () Cazador () Tirador

Lic. Núm. _____
Federal _____
Estatad _____

Lic. Núm. _____ Lic. Núm. _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

DRNA APROBADA ()

FIRMA DEL DIRECTOR DIVISION

FIRMA DEL SECRETARIO

Sello Pago

FECHA