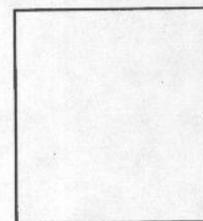


**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
POLICIA DE PUERTO RICO**



SOLICITUD DE CAMBIO DE CATEGORIA

**PARA USO
OFICIAL**

Fecha Radic.	Núm. Licencia	Fecha Exp. Licencia

Este formulario debe ser llenado en su totalidad y en duplicado conforme a la Ley de Armas de Puerto Rico 404.

**CATEGORIA
SOLICITADA:**

- Portación
 Tir o al Blanco
 Caza

INFORMACION DEL SOLICITANTE:

1. Apellido Paterno		Materno		Nombre		Inicial		2. Apodo y/o Alias	
3. Seguro Social			4. Lugar de Nacimiento			5. Fecha de Nacimiento			
6. Sexo: F ó M			7. Tez			8. Color Ojos			
9. Color Cabello			10. Peso			11. Estaturas			
12. Señas Particulares					13. Núm. Lic. Conductor				
14. Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> 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 o Residente Legal			18. Núm. Residencia		
19. Dirección Residencial									
20. Dirección Postal									
21. Dirección Residencial Anterior									
22. ¿Ha residido fuera de Puerto Rico?					SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		¿Dónde?
23. Teléfono Residencial					24. Teléfono del Trabajo				
25. Nombre del Cónyuge					26. Seguro Social del Cónyuge				
27. Para Categoría de Tiro al Blanco, indique a que Club de Tiro pertenece									

28. DESCRIPCION DE LAS ARMAS:

CLASE	TIPO	SERIE	MARCA	CALIBRE	MODELO	NUM. INSCRIPCION

Puede anejar hoja adicional:

Firma Peticionario _____

Fecha _____