

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA COMPRA DE ARMA - MUNICIÓN - CARGADOR

FECHA

AUTORIDAD FISCALIZADORA Nº

DATOS DEL COMPRADOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  RUT   
DIRECCIÓN

REGIÓN	CIUDAD	COMUNA
--------	--------	--------

DATOS DEL VENDEDOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  RUT   
DIRECCIÓN

METROPOLITANA	SANTIAGO	SANTIAGO
REGIÓN	CIUDAD	COMUNA

CANTIDAD AUTORIZADA	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO AUTORIZADO

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN CONFORME A REQUISITOS

- CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
- EXAMEN DE CONOCIMIENTO SOBRE USO Y CONSERVACIÓN DE ARMA DE FUEGO (rendido y aprobado)
- CERTIFICADO MÉDICO QUE ACREDITA BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE ASISTENCIA TÉCNICA DEL BPCH (adjuntado por la casa comercial)

**Nota:** La Autoridad Fiscalizadora entregará al solicitante una copia de la solicitud y toda la documentación, la que deberá ser presentada incluyendo el Banco de Pruebas, por el solicitante o quién lo represente con poder notarial, al momento de solicitar la Autorización para Comprar.

El domicilio indicado en los "Datos del Comprador", constituye declaración jurada simple, para acreditar domicilio, según lo establece la letra b) del artículo 5 A de la Ley de Control de Armas, emitida en forma voluntaria, para el sólo efecto de ser presentada ante la Autoridad Fiscalizadora correspondiente y sin responsabilidad ulterior para esa autoridad, asumiendo la veracidad de lo dicho, para todos los efectos legales.

FIRMA OPERADOR MÓDULO DE  
ATENCIÓN PÚBLICO

FIRMA SOLICITANTE