



**MINISTERIO DEL INTERIOR**

DIRECCIÓN GENERAL DE CONTROL DE SERVICIOS DE SEGURIDAD,  
CONTROL DE ARMAS, MUNICIÓN Y EXPLOSIVOS DE USO CIVIL

**DICSCAMEC**

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE LA DICTSCAMEC

--

de nacionalidad ..... identificado con CE- -DNI .....

solicito autorización para que me evalúe en el manejo de mi arma clase .....

marca ..... N° ..... calibre .....

por el siguiente motivo:

Licencia Inicial

--

Transferencia de arma

--

Renovación de Licencia

--

Otras

--

..... de ..... de 200 .....

FIRMA

(No escriba debajo de esta linea, solo para ser llenado por personal de la DICTSCAMEC)

OPCIONES	1 ra.		2 da.		3 ra.	
MANIPULACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> V.P.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aprobado	Desaprobado	Aprobado	Desaprobado	Aprobado	Desaprobado	
TIRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cart.	Imp.	Punt.	Cart.	Imp.	Punt.	Cart.
FECHA	/ /		/ /			/ /
FIRMA	EVALUADO		EVALUADO			EVALUADO

NIVEL DE APROBACION

RESULTADO

Personas Naturales : 5 Cartuchos / 2 impactos  
Personas Jurídicas : 5 Cartuchos / 15 puntos

APTO

--

INAPTO

--

Fecha: .....

VºBº

**Un arma de fuego no es  
un instrumento cualquiera  
puede acabar con una vida**