



**MINISTERIO DEL INTERIOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE CONTROL DE SERVICIOS DE SEGURIDAD,  
CONTROL DE ARMAS, MUNICIÓN Y EXPLOSIVOS DE USO CIVIL  
**DICSCAMEC**

**SOLICITUD PARA EVALUACIÓN DE MANEJO DE ARMA DE FUEGO**

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE LA DICSCAMEC

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 línea, solo para ser llenado por personal de la DICSCAMEC)

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

NIVEL DE APROBACION

RESULTADO

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

APTO

INAPTO

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

Fecha: .....

vB°