



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-1059
04/2020

NOTIFICACIÓN FALLECIMIENTO DUEÑO ARMA DE FUEGO Y/O MUNICIONES NOTIFICATION OF DEATH OWNER FIREARM AND / OR AMMUNITIONS

Nombre de la persona que notifica el fallecimiento (name of the person notifying the death)		Fecha (date) dd-mm-yyyy
Dirección (Address)		
Relación con la Persona Fallecida (Relationship with the Deceased Person) <input type="checkbox"/> causahabiente (successor) <input type="checkbox"/> Administrador (administrator) <input type="checkbox"/> Fideicomisario (trustee) <input type="checkbox"/> Subadministrador (deputy administrator) <input type="checkbox"/> Agente (agent) <input type="checkbox"/> Persona autorizada legalmente administrar bienes (person legally authorized to manage the assets)		
¿Custodiará las Armas? <input type="checkbox"/> Si (yes) <input type="checkbox"/> No Will he guard the weapons? <input type="checkbox"/> Si (yes) <input type="checkbox"/> No	Número de licencia de Armas vigente (current firearms license number)	
Nombre de la Armería Custodiará Arma (name of the armory will guard the weapons)		<input type="checkbox"/> N/A (does not apply)
Nombre de la Persona con Licencia de Arma Vigente (name of the person with a valid gun license)		<input type="checkbox"/> N/A (does not apply)
Nombre de la Persona que falleció (name of the person who died)	Número de Licencia de Armas (firearm license number)	
Dirección (address)		Fecha de Fallecimiento (date of death) dd-mm-yyyy
Firma (signature)		Fecha (date) dd-mm-yyyy