



PPR-1065
04/2020

VERIFICACIÓN ANTECEDENTES NICS (BACKGROUND VERIFICATION NICS)

COMPRADOR (SELLER'S)			
Nombre completo (full name)		Fecha de nacimiento (date of birth) dd-mm-yyyy	
Lugar de nacimiento (birth place)		Número de Licencia de Armas (firearm License number)	
Dirección Postal (postal address)			
Dirección Residencial (residential address)			
Seguro Social (security social number) - -		Teléfono (phone)	Identificación (identification)
VENDEDOR (BUYER'S)			
Nombre completo (full name)		Fecha de nacimiento (date of birth) dd-mm-yyyy	
Lugar de nacimiento (birth place)		Número de Licencia de Armas (firearm License number)	
Dirección Postal (postal address)			
Dirección Residencial (residential address)			
Seguro Social (security social number) - -		Teléfono (phone)	Identificación (identification)
DESCRIPCIÓN DE ARMAS (FIREARMS DESCRIPTION)			
SERIE (SERIAL)	MARCA (MAKE)	MODELO (MODEL)	CALIBRE (CALIBER)
Uso Oficial (official use)			
<input type="checkbox"/> Antecedentes (Background) <input type="checkbox"/> No Antecedentes (No Background)			
Nombre del Técnico (technician's name)			Fecha (date) dd-mm-yyyy