



# GOBIERNO DE PUERTO RICO

## Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-1070  
04/2020

### DONACIÓN ARMA DE FUEGO (firearm donation)

Nombre Completo del Donante (full name donor)		Nombre Preferido (preferred name)		
Número de Seguro Social (S.S. #) - -				Edad (age)
Número de Licencia de armas (firearms license number)		Fecha de expiración (expiration date) dd-mm-yyyy		
DESCRIPCIÓN DE LAS ARMAS DE FUEGO DONADA				
Tipo (type)	Marca (Brand)	Modelo (model)	Calibre (caliber)	Serie (serial)
Firma del Donante (signature of the donor)				Fecha (date) dd-mm-yyyy
Nombre del Representante Autorizado del NPPR (Name of the NPPR Authorized Representative)		Firma (signature)		Fecha (date)
<input type="checkbox"/> Aceptada (accepted) <input type="checkbox"/> Denegada (deny)				
Firma del Comisionado (Signature of the Commissioner)				Fecha (date) dd-mm-yyyy