



# GOBIERNO DE PUERTO RICO

## Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-379  
4/2020

### SOLICITUD DE COMPRA O TRASPASO DE ARMAS DE FUEGO PURCHASE OR TRANSFER OF FIREARMS REQUEST

<b>Nombre Completo persona que compra</b> (full name person who buys)		<b>Nombre Preferido</b> (preferred name)	<b>Edad</b> (age)	
<b>Género</b> (gender)	<b>Número de Seguro Social</b> (S.S. #)       -       -		<b>Correo Electrónico (email)</b>	
<b>Número de Licencia de armas</b> (firearms license number)		<b>Fecha de expiración</b> (expiration date) <b>dd-mm-yyyy</b>		
<b>Dirección Residencial</b> (residential address)				
<b>Dirección Postal</b> (postal address)				
Solicito que se transfiera el, las siguientes armas:				
<b>Tipo (type)</b>	<b>Marca (brand)</b>	<b>Modelo (model)</b>	<b>Calibre (caliber)</b>	<b>Serie (serial)</b>
<b>Nombre y Firma de la persona que transfiere</b> (name and signature of the person who transfers)				
<b>Nombre (name)</b>		<b>Firma (signature)</b>		
<b>Número de Licencia de armas</b> (firearms license number)		<b>Federal Firearm license (FFL)</b> <input type="checkbox"/> N/A		
<b>Firma del Peticionario</b> (signature of the Petitioner)			<b>Fecha (date)</b> <b>dd-mm-yyyy</b>	
<input type="checkbox"/> Aprobado (approved) <input type="checkbox"/> Denegado (denied)				
<b>Firma del Comisionado o su representante autorizado</b> (Signature of the Commissioner or his authorized representative)			<b>Fecha (date)</b> <b>dd-mm-yyyy</b>	