



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-647
4/2020

SOLICITUD LICENCIA CLUB DE TIRO

Nueva Renovación

Núm. de licencia _____

Nombre del Club u Organización de Tiro		
Número de Licencia Departamento Recreación y Deportes		Fecha de vencimiento dd-mm-yyyy
Dirección del Polígono de Tiro		
DESCRIPCIÓN DE LAS FACILIDADES POLÍGONO DE TIRO		
Nombre del Presidente o Dueño del Club u Organización de Tiro		Teléfono
Dirección Residencial	Dirección Postal	
Ocupación	Seguro Social - -	Edad
Nombre Secretario del Club u Organización de Tiro		Teléfono
Dirección Residencial	Dirección Postal	
Ocupación	Seguro Social	Edad
Firma del Presidente o Dueño		Fecha dd-mm-yyyy
Firma del Secretario		Fecha dd-mm-yyyy
Affidavit Número: _____		
JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ POR _____, mayor de edad, <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> soltero, _____ (empleo), vecino de _____		
A quien he identificado por el siguiente medio _____ en _____ hoy de _____ de _____		
		_____ Notario Público



Government of Puerto Rico

Puerto Rico Police Bureau



PPR-647
4/2020

SHOOTING CLUB LICENSE APPLICATION

New Renew

License Number _____

Name of Club or Shooting Organization

License Number Recreation and Sports Department

Expiration Date
dd-mm-yyyy

Shooting Range Address

DESCRIPTION OF FACILITIES FOR SHOOTING RANGE

Name of the President or Owner of the Shooting Club or Organization

Phone Number

Residential Address

Postal Address

Occupation

Security Social Number
- -

Age

Name Secretary of the Shooting Club or Organization

Phone Number

Residential Address

Postal Address

Occupation

Security Social Number
- -

Age

Signature of the President or Owner

Date
dd-mm-yyyy

Signature of the Secretary

Date
dd-mm-yyyy

Affidavit Número: _____

URY AND SUBSCRIBED BEFORE ME BY _____, adult

married single, _____ (job), neighbour of _____

To whom I have identified by the following means _____ in _____
today ___ of _____ of _____

Public Notary