

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCIÓN INSTITUCIONAL EN ASUNTOS DE SEGURIDAD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE PERMISO DE ARMAS
FORMATO DPA-002 (PERSONA JURIDICA)
 Licenciado

No. De Volante _____
 Fecha de Entrega _____
 Recibido por _____
 No. De Posición _____

Director de la Dirección Institucional en Asuntos de Seguridad Pública

E. S. D.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, a fin de solicitar su aprobación para obtener permiso para arma de fuego de tipo particular en el Territorio Nacional, de acuerdo a la ley 57 del 27 de Mayo de 2011, por haber cumplido con los requisitos del mismo. Soy consciente de los derechos y limitaciones que la Ley me otorga, que puedo ser sancionado, si empleo mi arma para otro fin distinto a lo solicitado, con su cancelación y posibilidades de decomiso.

GENERALES DEL SOLICITANTE

Número de R.U.C. _____
 Nombre de la Empresa _____
 Actividad que desarrolla _____

DIRECCIÓN

PROVINCIA		DISTRITO	
CORREGIMIENTO		BARRIADA	
CALLE		CASA	
TELÉFONO DE LA EMPRESA		CORREO ELECTRÓNICO	

TIPO DE SOLICITUD

P. VEZ <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	INCLUSIÓN <input type="checkbox"/>	EXCLUSIÓN <input type="checkbox"/>	TRASPASO <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE PERMISO <input type="checkbox"/>	PORTE <input type="checkbox"/>	TENENCIA <input type="checkbox"/>
TIPOS DE INGRESOS							
ARMA NUEVA <input type="checkbox"/>	CASA COMERCIAL <input type="checkbox"/>	ARMA EN CUSTODIA	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			

T.A.	CALIBRE	MARCA	SERIE	P. B

Firma del Representante Legal de la Empresa

“Toda información que suministre el interesado a la DIASP, para que se expida un certificado de tenencia o licencia de porte para armas de fuego se entiende rendida bajo gravedad de juramento y en caso que la información suministrada resultara parcial o totalmente falsa, dará lugar a la cancelación correspondiente de la licencia o certificado, sin perjuicio a las sanciones penales correspondientes”.

PARA USO DE LA OFICINA

ACT	NOMBRE	POSICIÓN	OBSERVACIÓN
Registro:			
Verificado:			
Grabado:			
Foliado:			
V. Bueno:			

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION INSTITUCIONAL EN ASUNTOS DE
SEGURIDAD PUBLICA
DEPARTAMENTO DE PERMISO DE ARMAS
FORMATO 002-A (PERSONA JURIDICA)

No. De Volante _____
 Fecha de Entrega _____
 Recibido por _____
 No. De Posición _____

LISTADO DE LA UBICACIÓN DE LAS ARMAS

MARCA	CALIBRE	SERIE
1. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
2. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
3. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
4. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
5. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
6. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
7. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
8. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
9. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
10. _____		
Dirección del lugar en que permanecerá el arma:		
a.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
b.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____
c.-Provincia _____	Distrito _____	Empresa _____ Casa _____