



## APPLICATION FOR FIREARM LICENCE APLICACION PARA ARMA DE FUEGO

TEL. No. \_\_\_\_\_  
NUMERO DE TELEFONO

### PARTICULARS OF THE APPLICANT:- DATOS DEL SOLICITANTE

SURNAME \_\_\_\_\_  
APELLIDO

NAME \_\_\_\_\_ MIDDLE NAME \_\_\_\_\_  
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

DATE OF BIRTH \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PLACE OF BIRTH \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/YYYY - DD/MM/AAAA LUGAR DE NACIMIENTO

NATIONALITY \_\_\_\_\_ OCCUPATION \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD OFICIO - PROFESIÓN

PRESENT ADDRESS \_\_\_\_\_  
DOMICILIO ACTUAL

### PARTICULARS OF FIREARM (S) BEING APPLIED FOR:- INFORMACION DE LAS ARMAS DE FUEGO QUE SE ESTÁN APLICANDO:-

RIFLE/PISTOL/SHOTGUN/OTHER \_\_\_\_\_  
RIFLE/PISTOLA/ESCOPIETA/OTRO

MANUFACTURER & CALIBER \_\_\_\_\_  
FABRICANTE Y CALIBRE

SERIAL NUMBER & MARKING \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE SERIE Y MARCAS

### CATEGORY OF FIREARM (S) BEING APPLIED FOR:-

CATEGORIA DE LAS ARMAS DE FUEGO QUE SE ESTÁN APLICANDO:-

(a.) SPECIAL PROTECTION   
PROTECCIÓN ESPECIAL

(d.) COMPANY   
EMPRESA

(g.) HEIRLOOM   
RELIQUIA DE FAMILIA

(b.) FARMERS   
AGRICULTORES

(e.) GUN DEALERS   
DISTRIBUIDORES DE ARMAS

(c.) SPORT HUNTERS   
CAZADORES DEPORTIVOS

(f.) GUN REPAIRER   
REPARADOR DE ARMAS

FIREARM TO BE BOUGHT FROM: - \_\_\_\_\_  
ARMA DE FUEGO SERA COMPRADO EN:-

FIREARM TO BE IMPORTED FROM: - \_\_\_\_\_  
ARMA DE FUEGO SERA IMPORTADO DE:-

### LIST ALL FIREARMS - PREVIOUSLY LICENSED

LISTA DE TODAS LAS ARMAS DE FUEGO - PREVIAMENTE LICENCIADAS

TYPE \_\_\_\_\_  
TIPO

TYPE \_\_\_\_\_  
TIPO

TYPE \_\_\_\_\_  
TIPO

MAKE \_\_\_\_\_  
MARCA

MAKE \_\_\_\_\_  
MARCA

MAKE \_\_\_\_\_  
MARCA

CALIBER \_\_\_\_\_  
CALIBRE

CALIBER \_\_\_\_\_  
CALIBRE

CALIBER \_\_\_\_\_  
CALIBRE

LICENSE No. \_\_\_\_\_  
NUMERO DE LICENCIA

LICENSE No. \_\_\_\_\_  
NUMERO DE LICENCIA

LICENSE No. \_\_\_\_\_  
NUMERO DE LICENCIA

PLACED ISSUED \_\_\_\_\_  
LUGAR DE EMISION

PLACED ISSUED \_\_\_\_\_  
LUGAR DE EMISION

PLACED ISSUED \_\_\_\_\_  
LUGAR DE EMISION

CATEGORY \_\_\_\_\_  
CATEGORIA

CATEGORY \_\_\_\_\_  
CATEGORIA

CATEGORY \_\_\_\_\_  
CATEGORIA

DO YOU HAVE ANY EXPERIENCE HANDLING FIREARMS? LIST EXPERIENCE IF ANY:-  
TIENE ALGUNA EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE ARMAS DE FUEGO? LISTE LAS EXPERIENCIA SI TIENE ALGUNA:-

WHAT TYPE OF SECURITY, DO YOU HAVE FOR THE SAFE STORAGE OF YOUR FIREARM?  
¿QUÉ TIPO DE SEGURIDAD TIENES PARA EL ALMACENAMIENTO SEGURO DE TU ARMA DE FUEGO?

DECLARATION  
DECLARACIÓN

I hereby declare that the information stated above and on previous page are a full and true statement to the best of my knowledge and believe.

Por la presente declaro que la información indicada anteriormente y en la página anterior es una declaración completa y verdadera a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
DATE  
FECHA

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF APPLICANT  
FIRMA DEL APLICANTE

N.B.:- False Statement given, may lead to non approval of License.  
Company includes, a Firm, a Statutory Body, and any body of persons Corporate or Incorporated.

Nótese bien:- La declaración falsa dada, puede llevar a la no aprobación de la licencia.  
Compañía incluye, una Firma, un Organismo Estatutario y cualquier grupo de personas Corporativas o Incorporadas.

OFFICIAL USE ONLY  
USO OFICIAL SOLAMENTE

\* Recommendation from  
Gun Club President/CEO

\* Certification in Gun  
Handling Course

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Certification by the  
Firearms Examiner

\* Recommendation of  
Officer in Charge

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Order of Licensing Authority

\_\_\_\_\_

*\* To be completed, if applicable*