



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
POLICIA DE PUERTO RICO**

**SOLICITUD DE LICENCIA DE ARMAS**

**PARA USO  
OFICIAL**

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"><b>Fecha Radic.</b></td> <td style="width: 20%;"><b>Núm. Caso</b></td> <td style="width: 20%;"><b>Núm. Licencia</b></td> <td style="width: 20%;"><b>Fecha Exped.</b></td> <td style="width: 20%;"><b>Lic. Anterior</b></td> </tr> </table>	<b>Fecha Radic.</b>	<b>Núm. Caso</b>	<b>Núm. Licencia</b>	<b>Fecha Exped.</b>	<b>Lic. Anterior</b>
<b>Fecha Radic.</b>	<b>Núm. Caso</b>	<b>Núm. Licencia</b>	<b>Fecha Exped.</b>	<b>Lic. Anterior</b>	

Este formulario debe ser llenado en su totalidad y en duplicado conforme a la Ley de Armas de Puerto Rico

**INFORMACION DEL SOLICITANTE:**

1 Apellido Paterno	Materno	Nombre	Inicial	2 Apodo y/o Alias
3 Lugar Nacimiento	4 Fecha Nacimiento		5 Sexo F o M	
6 Tez	7 Color Ojos		8 Color Cabello	
9 Estatura	10 Peso		11 Señas Particulares	
12 Núm Seguro Social		13 Núm Lic Conductor		
14 Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero				
15 Nombre del Cónyuge		16 Núm Seguro Social		
17 Ciudadano Americano o Residente Legal			18 Núm Residencia	
19 Veterano? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Fue enjuiciado en Tribunal <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Retiro Honorable <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Retiro Deshonroso <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
20 Pertenece a la Reserva de los Estados Unidos o Guardia Nacional de Puerto Rico?				
Incluya evidencia en caso afirmativo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
21-¿Posee algún Permisos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Número de Permiso Caza # _____ TB # _____ Portación # _____				
22 Dirección Residencial			23 Dirección Postal	
24 Dirección Anterior			25 Núm Teléfono Res	
26 Ha residido fuera de Puerto Rico? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Donde?				

**INFORMACION DEL EMPLEO**

27 Nombre de la Agencia o Compañía donde Trabaja	Núm Teléfono
28 Dirección de la Agencia o Compañía	29 Puesto
30 Ha sido destituido de alguna Agencia Estatal o Federal? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	31 Si tiene correo electrónico escríbalo en este espacio (E-Mail)

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
POLICIA DE PUERTO RICO**

**SOLICITUD DE PERMISOS DE TIRO AL BLANCO**

Núm. De Solicitud \_\_\_\_\_  
Uso Oficial Policía de P. R.

1 Apellido Paterno, Materno, Nombre \_\_\_\_\_

2 Dirección Residencial \_\_\_\_\_ 3 Teléfono \_\_\_\_\_

4 Dirección Anterior \_\_\_\_\_

5 Dirección Postal \_\_\_\_\_

6 Dirección donde Residió fuera de Puerto Rico \_\_\_\_\_

7 Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	8 Tez	9 Raza	10 Peso	11 Color Cabello	12 Estatura	13 Ciudadano Americano o Residente Legal
14 Estado Civil	15 Licencia Conductor (Lugar)	16 Núm Licencia Conductor	17 Seguro Social			
18 Lugar de Nacimiento	19 Fecha de Nacimiento					

20 Esta Solicitud es:  
Comprobante (\$25.00) \_\_\_\_\_ Nueva      Comprobante (\$10.00) \_\_\_\_\_ Renovación      Fecha Radicación \_\_\_\_\_

Menore número licencia padre o encargado tutor \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento y lugar del Menor \_\_\_\_\_  
Seguro Social del Menor \_\_\_\_\_ Nota: el Menor no declara armas

21 DESCRIPCIÓN DE LAS ARMAS DE TIRO AL BLANCO

Clase	Tipo	Serie	Marca	Calibre	Modelo	Num. Inscripción

En caso de necesitar más espacio, use una hoja de papel anexa

Club o Federación de Tiro a la cual es Socio Activo: \_\_\_\_\_

INCLUYO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- 1 \_\_\_\_\_ Comprobante de Rentas Internas por valor de \$25 00 para nueva solicitud o Comprobante de \$10 00 para renovación
- 2 \_\_\_\_\_ Dos (2) retratos recientes tamaño 2" X 2"
- 3 \_\_\_\_\_ Certificado federativo de una federación de tiro debidamente reconocida por el Comité Olímpico de Puerto Rico, haciendo constar que es socio de la misma
- 4 \_\_\_\_\_ Certificación de un club de tiro al blanco debidamente reconocido por la Administración de Parques y Recreo Públicos de Puerto Rico, haciendo constar que es socio del mismo
- 5 \_\_\_\_\_ Declaración Jurada de conformidad con las disposiciones de la Ley de armas de Puerto Rico
- 6 \_\_\_\_\_ Asegurase de afejar el sello Federativo de cinco años
- 7 \_\_\_\_\_ Aneje copia de la Tarjeta del club que es miembro o sea la membresía

22 Fecha de esta Solicitud \_\_\_\_\_ 23 Firma del Solicitante \_\_\_\_\_

**CERTIFICADO FEDERATIVO**

Yo, \_\_\_\_\_ Secretario de la  
\_\_\_\_\_ situada en \_\_\_\_\_, Puerto Rico,  
Certifico que \_\_\_\_\_ es socio de ésta.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Secretario

---

**CERTIFICADO DEL CLUB DE TIRO AL BLANCO**

Yo, \_\_\_\_\_ Secretario de la \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ situada en \_\_\_\_\_ Puerto Rico, certifico que  
\_\_\_\_\_ es socio de ésta.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Secretario

/ /

**Pegue Sello Federativo  
Aquí**

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
POLICIA DE PUERTO RICO  
SOLICITUD DE PERMISO DE PORTACION DE ARMAS  
LEY 404 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2000

FOTOS  
2x2  
RECIENTES  
A color

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL PETICIONARIO**

Nombre (Apellidos, Paterno, Materno, Nombre e Inicial) \_\_\_\_\_

Seguro Social \_\_\_\_\_

**Dirección Residencial**

Calle \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_ Urbanización \_\_\_\_\_  
Barrio \_\_\_\_\_ Pueblo \_\_\_\_\_  
Zip Code \_\_\_\_\_

**Dirección Postal:**

Calle \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_  
Urbanización \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
Pueblo \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: País \_\_\_\_\_ Pueblo \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero \_\_\_\_ Casado \_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_

Sexo: M \_\_\_\_ F \_\_\_\_ Estatura \_\_\_\_ Peso \_\_\_\_ Color Ojos \_\_\_\_ Color Cabello \_\_\_\_\_

Núm. Seg. Social \_\_\_\_\_ Núm. Lic. Conducir \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL EMPLEO**

Agencia para la que Trabaja (ó) \_\_\_\_\_ Tipo de Puesto: \_\_\_\_\_

Núm. De Empleado o Identificación: \_\_\_\_\_

1. Confianza \_\_\_\_\_ 2. Regular \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL ARMA DE FUEGO**

El Arma a ser utilizada es del Gobierno: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

El Arma la Poseo en la Licencia de Armas Núm. \_\_\_\_\_

Permiso # \_\_\_\_\_

Nueva Comprada a la Armería: \_\_\_\_\_ Inscrita en el Folio \_\_\_\_\_

Núm. \_\_\_\_\_ Del Dto. \_\_\_\_\_ Serie Núm. \_\_\_\_\_

Calibre \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Clase de Arma: Pistola \_\_\_\_\_ Rev. \_\_\_\_\_

A) Caza \_\_\_\_\_ B) Tiro al Blanco \_\_\_\_\_ C) Portación Policía \_\_\_\_\_

D) Portación Civil \_\_\_\_\_

## AUTORIZACION PARA PRACTICAR INVESTIGACION

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Residencia: \_\_\_\_\_

A tenor con la Ley de Armas de Puerto Rico, sobre requisito para obtener una licencia de arma El Superintendente podrá discretamente y de forma pasiva, sin perturbar la privacidad del hogar, realizar cuantas investigaciones estime pertinente después de remitirse la licencia al Peticionario El expediente de la investigación practicada, así como la información contenida en el mismo, estará clasificada como de:

**CONFIDENCIAL**

Fecha \_\_\_\_\_ Firma Entregado, Acepto y Autorizo \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PACIENTE

Yo, \_\_\_\_\_, con el propósito de completar la evaluación de mi solicitud para licencia de armas, por la presente autorizo a cualquier médico y hospital a suministrar al Superintendente de la Policía de Puerto Rico, a la persona en quien el delegue, cualquier información sobre mi expediente médico incluyendo los tratamientos médicos que he recibido

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL ARMA DE FUEGO			
Clase: _____ / _____		Tipo: _____ / _____	
Serie: _____ / _____		Calibre: _____ / _____	
Marca: _____ / _____		Modelo: _____ / _____	
Núm Inscripción: _____ / _____			
El número de la licencia del dueño anterior de esta arma es: _____ / _____			

DESCRIPCIÓN DEL ARMA DE FUEGO			
Clase: _____ / _____		Tipo: _____ / _____	
Serie: _____ / _____		Calibre: _____ / _____	
Marca: _____ / _____		Modelo: _____ / _____	
Núm Inscripción: _____ / _____			
El número de la licencia del dueño anterior de esta arma es: _____ / _____			

**Favor de indicar a continuación los lugares en donde usted haya residido en los últimos (5) años. Incluir los lugares fuera de Puerto Rico.**

DIRECCIÓN	MES	AÑO

### LUGARES DE TRABAJO

**Una lista de lugares donde usted haya trabajado durante los últimos cinco (5) años**

DIRECCIÓN	MES	AÑO	TELEFONO

### REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFONO

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo juramento o afirmación:

Que he cumplido 21 años de edad, que mi nombre y demás circunstancias personales son las expresadas Hago esta solicitud de acuerdo a la Ley de Armas de Puerto Rico El arma de fuego aparece inscrita a nombre de:

\_\_\_\_\_, folio núm \_\_\_\_\_

del Distrito o Precinto de: \_\_\_\_\_

Además declaro que el arma señalada a continuación la  Poseo  Separé mediante:

Traspaso del Sr (a): \_\_\_\_\_ con licencia vigente número \_\_\_\_\_

Que no pertenezco ni he pertenecido a agrupaciones que fomenten, aconsejen o prediquen el derrocamiento de los Gobiernos de Puerto Rico y/o de los Estados Unidos de Norteamérica mediante la fuerza o violencia No tengo conocimiento de que esté bajo investigación criminal en la Jurisdicción Estatal o federal.

Que no me encuentro acusado y pendiente o en proceso de juicio y que nunca he sido convicto por delitos graves o de cualquier delito que implique depravación moral, ni he sido convicto en Puerto Rico, Estados Unidos o Nación Extranjera por ninguno de los delitos mencionados en el Artículo Núm 2 11 de la Ley de Armas, subsiguientemente enmendada

Que he cumplido con las leyes fiscales del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Que no soy persona, que habiendo sido ciudadano de los Estados Unidos alguna vez renuncié a esta

Que no soy ebrio habitual o adicto a sustancias controladas

Que no estoy declarado incapaz mental por un tribunal

Que no he sido separado de las fuerzas armadas bajo condiciones deshonrosas, o destituido de alguna de las agencias del Orden Público del Gobierno de Puerto Rico

Que no estoy bajo una orden del tribunal que me prohíba acosar, espiar, amenazar o acercarme a un compañero (a) íntimo, alguno de los niños de ese compañero (a) o a persona alguna, y no tener historial de violencia

Que lo declarado aquí y en la documentación que se acompaña es la verdad y nada más que la verdad. Que entiendo que cumplo con todos y cada uno de los requisitos exigidos por la Ley de Armas (SUPRA), y así lo juro Que estoy plenamente consciente que de **descubrirse que he mentido u ocultado hecho, puedo ser encausado criminalmente por perjurio**, además de quedar descalificado para que se me conceda el privilegio de tener licencia de armas y se tome o revoque cualquier otra acción criminal o civil que esto implique.

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Declarante \_\_\_\_\_

En caso de que no sepa firmar, el declarante imprimirá las huellas de los dedos pulgares en los espacios que para este propósito se provee a continuación.

HUELLAS DE LOS PULGARES	

Affidávit Núm.

Jurada y suscrita ante mí por \_\_\_\_\_

de las circunstancias personales antes expresadas a quien doy fe de conocer personalmente

en \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Título de quien toma el juramento

### REQUISITOS BÁSICOS REQUERIDOS PARA OBTENER LICENCIA DE ARMAS Y/O PERMISOS

- Esta solicitud debe ser complementada en su totalidad en duplicado y deberá radicarla personalmente en la comandancia de área donde reside el peticionario o en el Cuartel General, División Registro de Armas
- Todo solicitante deberá haber cumplido 21 años
- Certificado negativo de antecedentes penales.
- Comprobante de Rentas Internas de \$100.00
- Complementar solicitud de Licencia de Armas (Forma PPR-105)
- Dos fotografías 2" x 2" tomadas 30 días o más antes de radicar la solicitud, no se permitirá el uso de artículos o adornos que obstruyan su identificación.
- Huellas dactilares (visite el Cuartel de la Policía más cercano)
- Los Veteranos y Militares tendrán que incluir la certificación de curso de Uso y Manejo de Armas de Fuego  
Los ciudadanos que peticiones permisos de **Tiro al Blanco** deberán acompañar **comprobante de \$ 25.00 dólares.**  
Los que peticiones portación del tribunal deberán **presentar copia de la petición junto a comprobante de \$100.00 dólares y Requerir de la policía el PPR 515.**

### DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS

- Prueba de Ciudadano o Residencia, número de Residente.
- Inscripción del arma o procedencia Si el arma ha sido traída del extranjero, deberá acompañar una Declaración Jurada que indique como obtuvo el arma y deberá presentar copia del recibo de la compra del arma
- Certificado de Nacimiento
- Una declaración juradas de tres (3) personas que no tengan relación de consanguinidad o afinidad con el peticionario y que so pena de perjurio, atestigüen que el peticionario goza de buena reputación en su comunidad, que no es propenso a cometer actos de violencia y que a su mejor saber éste se encuentra emocionalmente apto para poseer armas de fuego, por lo que no existe objeción a que tenga armas de fuego
- Si ha sido indultado deberá acompañar copia de la Carta de Indulto Igualmente en aquellos casos en que se haya eliminado la convicción de récord penal mediante el recurso dispuesto por Ley
- Copia de la solicitud Duplicado licencia de armas
- Copia de recibo de Venta o Traspaso del Arma
- Acompañar sobre predirigido con sello postal

### DOCUMENTOS REQUERIDOS EN CASO DE HEREDEROS

- Declaración Jurada de Herederos cediéndole el arma
- Declaratoria de Herederos certificada por el Tribunal.
- Testamento

### ESPECIFICACIONES DE LA FOTOGRAFIA A COLOR

Las fotos tienen que ser según se demuestran, la apariencia de la persona, si usa espejuelos con espejuelos.  
Las fotos tienen que ser recientes y a color dos (2) fotos de 2" X 2"  
Las fotos no pueden estar manchadas, rotas, ni mutilada  
Escribe su nombre y seguro social en la parte atrás de la foto

## ESPECIFICACIONES PORTACION COMO FUNCIONARIO O EX POLICIA

### FUNCIONARIOS:

- Certificación de adiestramiento en el uso y manejo del mismo tipo de arma declarada en la solicitud 60 días luego de otorgada la Licencia prorrogable a 60 días adicional previa solicitud escrita
- Copia de la carta del nombramiento
- Cuestionario Clasificado de las funciones a realizar en el puesto
- Copia de la Tarjeta de identificación de empleo
- Dos Fotos dos por dos recientes a color ( **2fotos 2X2**).

### EX-POLICIA:

- Cumplimentar ambas solicitudes **PPR 329** y Licencia de Armas y **PPR 430** solicitud de Portación de Armas de Fuego
- Copia de la carta de renuncia
- Copia de la carta de aceptación.
- Certificación de adiestramiento en el uso y manejo cuando sea **pistola**.
- Fotocopia de la tarjeta identificación
- Comprobante por el **valor del tipo de armas de fuego** adquirida en el depósito de armas  
Presentar todos los requisitos solicitado en la licencias de armas mencionado en el articulo 2 02. Con exención del pago de comprobante que cancela la solicitud ya que están exento en ley



DECLARACIÓN JURADA  
DECLARANTE

Yo, \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_, seguro social número \_\_\_\_\_, fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_, vecino de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, con dirección residencial \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
y número de teléfono \_\_\_\_\_, bajo el más formal y solemne juramento declaro:

1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las anteriormente expresadas.
2. Que conozco personalmente a \_\_\_\_\_ (*nombre del (de la) Peticionario(a) de la licencia de armas*), desde hace \_\_\_\_\_ (*años / meses*) y lo conozco por razón de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
3. Que no tengo relación de consanguinidad o afinidad con dicho(a) peticionario(a).
4. Que bajo pena de perjurio, atestigo mediante este documento que el (la) referido(a) peticionario(a) goza de buena reputación en su comunidad; que no es propenso(a) a cometer actos de violencia y a mi mejor saber, éste(a) se encuentra emocionalmente apto(a) para poseer armas de fuego; y que no se relaciona con personas de dudosa reputación social, por lo que, no tengo objeción alguna a que tenga arma de fuego.
5. Que no tengo conocimiento personal ni por referencia que el(la) peticionario(a) haya sido convicto(a), en o fuera de Puerto Rico, de cualquier delito grave o su tentativa, incluyendo, sin que sea una limitación, conducta constitutiva de violencia doméstica, acecho y/o por maltrato de menores.
6. Que lo que aquí declaro es la verdad y me consta de propio y personal conocimiento.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DECLARANTE

Jurada y suscrita ante mí por \_\_\_\_\_ de las circunstancias personales antes descritas, a quien identifiqué mediante \_\_\_\_\_ con firma y foto del (de la) otorgante.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

Hora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOTARIO PÚBLICO # \_\_\_\_\_

Affidavit Número \_\_\_\_\_

DECLARACIÓN JURADA  
DECLARANTE

Yo, \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_, seguro social número \_\_\_\_\_, fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_, vecino de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, con dirección residencial \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
y número de teléfono \_\_\_\_\_, bajo el más formal y solemne juramento declaro:

1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las anteriormente expresadas.
2. Que conozco personalmente a \_\_\_\_\_ (nombre del (de la) Peticionario(a) de la licencia de armas), desde hace \_\_\_\_\_ (años / meses) y lo conozco por razón de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
3. Que no tengo relación de consanguinidad o afinidad con dicho(a) peticionario(a).
4. Que bajo pena de perjurio, atestiguo mediante este documento que el (la) referido(a) peticionario(a) goza de buena reputación en su comunidad; que no es propenso(a) a cometer actos de violencia y a mi mejor saber, éste(a) se encuentra emocionalmente apto(a) para poseer armas de fuego; y que no se relaciona con personas de dudosa reputación social, por lo que, no tengo objeción alguna a que tenga arma de fuego.
5. Que no tengo conocimiento personal ni por referencia que el(la) peticionario(a) haya sido convicto(a), en o fuera de Puerto Rico, de cualquier delito grave o su tentativa, incluyendo, sin que sea una limitación, conducta constitutiva de violencia doméstica, acecho y/o por maltrato de menores.
6. Que lo que aquí declaro es la verdad y me consta de propio y personal conocimiento.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DECLARANTE

Jurada y suscrita ante mí por \_\_\_\_\_ de las circunstancias personales antes descritas, a quien identifico mediante \_\_\_\_\_ con firma y foto del (de la) otorgante.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

Hora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOTARIO PÚBLICO # \_\_\_\_\_

Affidavit Número \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA  
DECLARANTE**

Yo, \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_, seguro social número \_\_\_\_\_, fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_, vecino de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, con dirección residencial \_\_\_\_\_

y número de teléfono \_\_\_\_\_, bajo el más formal y solemne juramento declaro:

1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las anteriormente expresadas.
2. Que conozco personalmente a \_\_\_\_\_ (*nombre del (de la) Peticionario(a) de la licencia de armas*), desde hace \_\_\_\_\_ (*años / meses*) y lo conozco por razón de \_\_\_\_\_
3. Que no tengo relación de consanguinidad o afinidad con dicho(a) petionario(a).
4. Que bajo pena de perjurio, atestiguo mediante este documento que el (la) referido(a) petionario(a) goza de buena reputación en su comunidad; que no es propenso(a) a cometer actos de violencia y a mi mejor saber, éste(a) se encuentra emocionalmente apto(a) para poseer armas de fuego; y que no se relaciona con personas de dudosa reputación social, por lo que, no tengo objeción alguna a que tenga arma de fuego.
5. Que no tengo conocimiento personal ni por referencia que el(la) petionario(a) haya sido convicto(a), en o fuera de Puerto Rico, de cualquier delito grave o su tentativa, incluyendo, sin que sea una limitación, conducta constitutiva de violencia doméstica, acecho y/o por maltrato de menores.
6. Que lo que aquí declaro es la verdad y me consta de propio y personal conocimiento.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DECLARANTE

Jurada y suscrita ante mí por \_\_\_\_\_ de las circunstancias personales antes descritas, a quien identifico mediante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con firma y foto del (de la) otorgante.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

Hora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOTARIO PÚBLICO # \_\_\_\_\_

Affidavit Número \_\_\_\_\_