



Rev. 05-ago-2011

**GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
APARTADO 366147  
SAN JUAN PUERTO RICO 00936**

Número de Secretaría

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ARMAS DE CAZA (ARCO)**

**Nombre** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

**Núm. Seguro Social** XXX – XX - \_\_\_\_\_

**Dirección Residencial** \_\_\_\_\_

**Dirección Postal** \_\_\_\_\_

**Teléfono** ( ) \_\_\_\_\_ **Celular** ( ) \_\_\_\_\_

**Licencia de Caza** \_\_\_\_\_ **Fecha Expiración** \_\_\_\_\_

**ARMAS DE CAZA A INSCRIBIRSE (ARCO)**

**Arco:** \_\_\_\_\_  
Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Núm. serie

\_\_\_\_\_  
Largo de tiro

\_\_\_\_\_  
Presión

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

**COSTO \$10.00**

**PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
(No escriba en este espacio)**

**Permiso Arco #** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha Inscripción

**Sello Pago**

\_\_\_\_\_  
Firma del Director (a) de la Oficina