ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

FORMULARIO DE ARMA DE FUEGO
FORM OF FIREARM

NOMBRES Y APELLIDOS/ NAMES AND SURNAMES:

PAÍS/ COUNTRY:	
CIUDAD/ CITY:	
DIRECCIÓN/ ADDRESS:	
TELÉFONO/ PHONE:	**FAX:**

FUNCIÓN O CARGO/ POSITION:

FECHA DE NACIMIENTO/ DATE OF BIRTH:	
No: PASAPORTE/PASSPORT:	**TIPO DE SANGRE/ BLOOD TYPE:**

No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD/ ID NUMBER:

DATOS DE ARMA DE FUEGO/ DETAILS OF FIREARM

ARMA/ WEAPON:

MUNICIÓN/ AMMUNITION:

TIPO/ KIND:

TIPO/ TYPE (mm):

MODELO/ MODEL:

CARGADORES/ CHARGERS:

INDUSTRIA/ INDUSTRY:

No. DE SERIE/ SERIAL No.

CALIBRE/ CALIBER: