

ANEXO III A

BAJA DE ARMAS

Denominación completa de la Prestadora -----

Número de Prestadora-----

Localidad -----.

Teléfono: -----

Email:-----

(Los datos a consignar deberán respetar los reconocidos por resolución de habilitación)

Al Señor Director General
Su Despacho

Me dirijo a usted a fin de solicitarle la/s BAJA/S de la/s siguiente/s ARMAS, de la/las cual/es se adjunta la Documentación correspondiente:

Nº de Orden	Tipo de Arma	Marca	Calibre	Número de Serie	Fecha de Alta	Motivo de Baja
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Saludo a usted muy Atte.
Firma y sello del Jefe de Seguridad

Para Uso Exclusivo
Personal de la Dirección Fiscalizadora de Agencias y Seguridad Privada

La presente nota deberá presentarse por duplicado y deberá acompañarse en todos los casos de **Robo, Hurto, Venta, Secuestro y/o Destrucción del ARMA**, el Original de la denuncia del mismo ante el Organo de Aplicación dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al hecho acaecido.

A) Denuncia Policial de cada uno de los arma de la que se solicita la baja.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

El Personal de la Dirección completará con una cruz los cuadros que anteceden una vez constatada la documentación requerida para cada arma de la que se solicite la BAJA, serán aceptadas LAS BAJAS (COMUNICACIÓN VIA FAX O E-MAIL),