SOLICITUD RELACIONADA CON LEY NUM. 134 DEL 28 DE JUNIO DE 1969

"LEY DE EXPLOSIVOS"

1. Nombre del Solicitante:		2. Sexo:	3. Fecha de Nacimiento:	
4. Estatura:	5. Peso:	6. Color:	7. Seguro Social :	8. Natural de:
9. Dirección Residencial:		10. Dirección Postal:		11. Teléfono:

12. Categoría de la Licencia que solicita:

- ☐ 1.Comprar
- ☐ 2.Transportar
- ☐ 3.Usar
- ☐ 4.Vender
- ☐ 5.Manipular
- ☐ 6.Almacenar
- ☐ Importar
- ☐ Exportar
- ☐ Manufactura
- ☐ Otros _____

13. Clases y Cantidad de Explosivos:

14. Lugar de Trabajo:	15. Clase de Negocio o Institución:

16. Dirección Postal:	17. Localización de Polvorín:	18. Teléfono:

19. En caso de construcción de polvorín, indique la distancia de:

_____Otro polvorín _____ Vía Pública _____ Ferrocaril _____ Edificio

20. Agentes Autorizados

Nombre:	Dirección Residencial	Fecha Nac	Sexo	Color	Seguro Social

21. Conductores

Nombre	Dirección Residencial	Seguro Social:	Fecha Nac.	Clase de Licencia	Número

22. Vehículos a Utilizar

Tablillas:	Marca:	Modelo:	Año :	Color:	Dueño:

23. Si ha poseído algún permiso anteriormente relacionado con explosivos, indique:
A. Tipo de Permiso _____ B. Número _____
C. Nombre de la Compañía o Institución _____
D. Fecha: De: _____A: _____

24. Fecha:	25. Firma: