**REPUBLICA DE PANAMÁ**

**MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA**

**DIRECCIÓN EN ASUNTOS DE SEGURIDAD PÚBLICA**

**DEPARTAMENTO DE PERMISOS DE ARMA**

**RECIBO DE CUSTODIA DE ARMAS DE FUEGO**

Panamá,_ ___de_____20____

Nombre_____

Cédula_____

DESCRIPCIÓN

| T.A | CALIBRE | MARCA | SERIE | P.B. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**OBSERVACIÓN**_____

_____

_____

**RECIBIDO POR**_____

**HORA**_____

**FIRMA**_____