REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA

Dirección Institucional en Asuntos de Seguridad Pública
Formulario ASEG-PORTE/2023
(Servicios de Seguridad Privada)

Versión 02.23

Formulario para solicitar la Licencia de Porte de arma de fuego (LP) para el personal de las Agencias de Seguridad Privada.

Uso de ventanilla

Fecha de ingreso:
Hora:
 # de trámite:

Licenciado (a)
Director (a) Institucional en Asuntos de Seguridad Pública
E. S. D.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de solicitar su aprobación para obtener las Licencias de Porte de armas de fuego, de acuerdo a la Ley 57 "General de armas de fuego, municiones y materiales relacionados" de 27 de mayo de 2011, previo al cumplimiento de los requisitos exigidos; del personal que ofrece servicios de seguridad privada con arma de fuego.

Aviso: *Lea cuidadosamente este formulario antes de completar la información. Escriba con letra legible las respuestas. No se equivoque, no altere, no tache, no sobre escriba, no omita hechos o espacios; la información contenida en este formulario está sujeta a verificación.*
La información suministrada y contenida en este formulario es para ***USO OFICIAL****.*

A. Solicito *(marque con una "X", el o los trámites a solicitar).*

1.	La licencia de porte de arma de fuego para el personal de seguridad privada por primera vez	8.	El duplicado de la licencia de porte de arma de fuego para el personal de seguridad privada por pérdida, robo o hurto.
2.	La renovación de la licencia de porte de arma de fuego del personal de seguridad privada.	9.	El duplicado de la licencia de porte de arma de fuego para el personal de seguridad privada por deterioro.

B. Información de la Agencia de Seguridad solicitante. *(Colocar los datos de la agencia de seguridad).*

1. Nombre	:
2. # de RUC.	:
3. # de Resuelto Ministerial	:
4. Nombre del R. Legal	:
5. # de cédula del R. Legal	:
6. Teléfonos	:
7. Dirección	:
8. Correo electrónico	:
10. Realiza el trámite a través de:	*R. Legal* *Abogado* *Intermediador*

B.1. Datos del abogado o intermediador *(solo en el caso que corresponda).*

1. Nombre y apellido	:
2. # Doc. Ident. personal	:
3. # idoneidad (intermediador)	:
4. C. electrónico (para notificaciones)	:
5. Teléfonos	:

B.2. Datos del Vigilante Jurado.

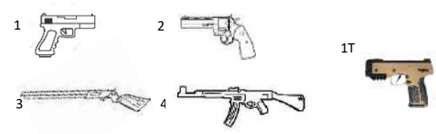
1. Nombre	:
2. # de cédula	:
3. Edad	:
4. Nacionalidad	:
5. Teléfonos	:
6. Dirección	:
	:

Documento para imprimir y presentar
Formato 8,5" x 14"

Anverso

C. Información sobre las armas de fuego.

Tipo	Armas de fuego	Tipo	Arma de fuego traumáticas
1	Pistola	1T	Pistola
2	Revolver	2T	Revolver
3	Escopeta	3T	Escopeta
4	Rifle	4T	Rifle



Cant.	Tipo	Calibre / conversión	Marca	Serie	Prueba Balística
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Declaración

D. Tras haber leído y/o comunicado sobre el contenido de la información plasmada en el presente formulario, declaro bajo gravedad de juramento que es verdadera toda la información contenida en este formulario y de igual manera, autorizo a la Dirección Institucional en Asuntos de Seguridad Pública a verificar esta información ante las autoridades competentes de la República de Panamá, así como también con las entidades nacionales que estime conveniente; además declarar que como representante legal de la agencia de seguridad o persona natural solicitante; con respecto a si he sido condenado, aprehendido, conducido y/o sancionado, por autoridad competente; lo siguiente:

(Llenar todos los espacios solicitados).

Institución	*Informo que:*			
CSS	*Sí he sido*		*No he sido*	
MITRADEL	*Sí he sido*		*No he sido*	
Órgano Judicial	*Sí he sido*		*No he sido*	
Ministerio Público	*Sí he sido*		*No he sido*	
Tribunal de Cuentas	*Sí he sido*		*No he sido*	

Institución	*Informo que:*			
MICI	*Sí he sido*		*No he sido*	
Juzgados de Tránsito	*Sí he sido*		*No he sido*	
Casas de Paz	*Sí he sido*		*No he sido*	
S. N. de Migración	*Sí he sido*		*No he sido*	

Que para constancia de lo antes declarado, firmo a continuación.

Firma del R. Legal de la A. Seguridad

Firma del Abogado
(si corresponde el caso)

Firma del Intermediador
(si corresponde el caso)

Documentos que se deben adjuntar según el tipo de solicitud *(consulte con el personal de la DIASP).*

- Completar y adjuntar lo indicado en el FORMULARIO DIASP/DASP-JSVJO4-A
- Adjuntar copia de los certificados de tenencia de armas de fuego de la agencia de seguridad, vigente.

Para uso del personal de la DIASP

Nombre y apellido del funcionario de la DIASP
(letra legible)

Firma del funcionario de la DIASP

Documento para imprimir y presentar
Formato 8,5" x 14"

Reverso