



PPR-618.10
 Rev. 06/2018

**EVIDENCIA DE PAGO DEL VALOR DEPRECIADO DE UN
 ARMA DE FUEGO PERDIDA O HURTADA DE UN MNPPR**

**División Propiedad de Armas
 P.O. BOX 70166
 SAN JUAN P.R. 00936-8166**

Yo _____, con número de Placa

(Nombre del MNPPR en Letra de Molde)

_____, voluntariamente deseo efectuar el pago total del valor depreciado del arma de fuego que me fuera **hurtada** **perdida** (Marcar con una X), el día ____ de _____ (mes) del _____ (año), según fue informado en la querella número _____, por la cantidad de \$ _____, mediante un giro postal a nombre del Secretario de Hacienda Núm.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ **Firma y Núm. de Placa del MNPPR**

_____ **Fecha** (dd/mm/aaaa)

Para ser completado por la División de Propiedad de Armas	
Pago recibido por:	
_____ Nombre del Receptor	_____ Núm. de Placa (si aplica)
_____ Puesto	_____ Fecha (dd/mm/aaa)