



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-1057
04/2020

**NOTIFICACIÓN CAMBIO DE DIRECCIÓN
(CHANGE OF ADDRESS NOTIFICATION)**

Fecha de Notificación (date of notification) dd-mm-yyyy	Número de Licencia de Armas (Firearms number)	Seguro Social (Social Security Number) - -
Cambio de Dirección (change of address) <input type="checkbox"/> Postal (postal) <input type="checkbox"/> Residencial (home)		
Nombre del Solicitante (Applicant's name)		Teléfono (telephone)
Nueva Dirección Postal <input type="checkbox"/> N/A (new postal address)		
Nueva Dirección Residencial <input type="checkbox"/> N/A (New home address)		
Firma del Solicitante (Applicant's signature)		Fecha (date) dd-mm-yyyy