



“POR LA DEFENSA DE NUESTRO DERECHO A POSEER ARMAS”

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombre (s): _____ Cédula: _____

Permiso de Porte N° _____ Certificado de Tenencia N° _____

Dirección: _____

Lugar de Trabajo: _____ Profesión: _____

Teléfono de Casa o Trabajo: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Tipo de sangre: _____; Contacto para emergencias: _____

1) Poseo armas de fuego para: (seleccione todo lo que aplique)

Protección Personal [] Cacería [] Deporte [] Hobby [] Colección []

2) ¿Quisiera usted participar en las actividades que ayuden a defender sus derechos de poseer armas de fuego? Sí___ No___

3) ¿Quisiera que lo contactemos para noticias, hechos que lo afectan o pudieran afectarlos en la tenencia de sus armas de fuego? Sí___ No___

4) **El suscrito, cuyas generales constan en este documento, declaro bajo la gravedad del Juramento, que no he sido condenado, mediante debido proceso, a penas de prisión por dos o más años por la comisión de delito alguno. Tampoco poseo un historial policivo que me catalogue de beodo, consumidor de drogas o sustancias psicotrópicas, ni poseo antecedentes que denoten peligrosidad.**

Sí quiero pertenecer a la **ASOCIACION PANAMEÑA DE PROPIETARIOS DE ARMAS.**

Firma: _____

En la actualidad, la membresía de APPA es de B/25.00 por año y puede pagarla por banca en línea a la cuenta: Asociación Panameña de Propietarios de Armas, Banco Aliado, Cuenta Corriente #6100000156.

En el memo del cheque o en la descripción del ACH poner “cuota APPA”.

Enviar confirmación del pago acompañado del formulario de inscripción a: info@appapanama.org
Copia del recibo de APPA se le enviará vía e-mail, y podrá retirarlo en la oficina del Club de Tiro de Balboa.