



**“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](mailto: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.