



Rev. 05-ago-2011

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
APARTADO 366147  
SAN JUAN PUERTO RICO 00936  
TEL. (787) 999-2200

Número de Secretaría

**SOLICITUD DE LICENCIA DE CAZA DEPORTIVA  
(Por primera vez)**

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Nombre y dirección de empleo \_\_\_\_\_

Dirección Residencial \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

¿Posee licencia de armas? Sí  No  Número \_\_\_\_\_

\*¿Ha tomado el curso de educación a cazadores? Sí  No

Estatura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Día-mes-año

Sexo: M  F  Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)

**\* De no haber tomado el curso tendrá que comparecer a tomar el mismo una vez sea citado por el Departamento. El no asistir conllevará la revocación de su licencia.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES

(No escriba en este espacio)

Núm. de Licencia \_\_\_\_\_

Fecha Emisión \_\_\_\_\_

Fecha Expiración \_\_\_\_\_

Firma del Director \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## REQUISITOS

Completar la solicitud en todas sus partes en tinta y letra de molde.

1. \_\_\_\_\_ Certificado negativo de antecedentes penales de la Policía de Puerto Rico. (No más de noventa (90) días de expedido)
2. \_\_\_\_\_ Formulario provisto por el DRNA para el Certificado Médico (no más de seis (6) meses de expedido).
3. \_\_\_\_\_ Dos fotos 2" x 2" recientes e idénticas, preferiblemente tipo pasaporte.
4. \_\_\_\_\_ Declaración jurada del solicitante provista por el DRNA.
5. \_\_\_\_\_ Pagar la cantidad de \$25.00 en cheque certificado o giro a nombre del Secretario de Hacienda, pago en efectivo o ATH.
6. Evidencia de solvencia moral. Puede ser demostrada presentando una de las siguientes:
  - a. \_\_\_\_\_ Copia de una licencia de tiro al blanco **vigente** o cualquier otra licencia o permiso para poseer armas de fuego.
  - b. \_\_\_\_\_ Declaración jurada provista por el DRNA a esos efectos.
7. \_\_\_\_\_ Copia del certificado o carnet del Curso de Educación a Cazadores.

---

Certifico que la solicitud **está completa** y tiene anejos todos los documentos complementarios necesarios para la radicación.

---

Firma del funcionario que recibe la solicitud

---

Fecha (día-mes-año)



Rev. 05-ago-2011

**DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE PARA  
ACOMPañAR CON LA SOLICITUD DE LICENCIA DE CAZA  
DEPORTIVA  
(POR PRIMERA VEZ)**

Yo, \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, años de edad \_\_\_\_\_,  
seguro social \_\_\_\_\_ y vecino de \_\_\_\_\_ bajo juramento declaro:

1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las arriba indicadas.
2. Que nunca he sido convicto por ningún Tribunal de Puerto Rico, en el exterior o en los Estado Unidos de América, de delito grave (felona) o de delitos que envuelven actos de violencia, depravación moral o de cualquier infracción a la Ley de Armas de Puerto Rico (Ley núm. 404 del 11 de septiembre de 2000, según enmendada); a la ley de substancias controladas de Puerto Rico (Ley núm. 4 del 23 de junio de 1971); o haber sido convicto o multado por violar cualquier disposición de la Nueva Ley de Vida Silvestre (Ley núm. 241 del 15 de agosto de 1999) o los reglamentos promulgados en virtud de la misma o cualquier reglamentación federal relativa a la Vida Silvestre.

Que lo declarado es la verdad y nada más que la verdad y para que así conste,  
firmo la presente en \_\_\_\_\_ Puerto Rico, hoy \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

Affidávit Número \_\_\_\_\_

Jurado y suscrito ante mí por \_\_\_\_\_ de las circunstancias  
personales antes indicadas, a quien conozco personalmente en Puerto Rico hoy  
\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Notario Público

Sello Notario



Rev. 05-ago-2011

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
APARTADO 366147  
SAN JUAN PUERTO RICO 00936

## CERTIFICACIÓN MÉDICA

### Instrucciones al médico:

De acuerdo con las disposiciones de la ley número 241, conocida como "Nueva Ley de Vida Silvestre de Puerto Rico", aprobada el 15 de agosto de 1999, todo aspirante a obtener una Licencia de Caza deberá estar capacitado mental y físicamente para ello. El médico examinará al solicitante y certificará las condiciones físicas y mentales en que se encuentra dicho solicitante.

---

### HISTORIAL MÉDICO

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Seguro Social \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_ Peso \_\_\_\_ lbs

Estatura \_\_\_\_pies \_\_\_\_pulgs Color de Ojos \_\_\_\_\_ Color de pelo \_\_\_\_\_

---

### Condiciones Físicas y/o Mentales:

1. Agudeza visual:

Ojo derecho con espejuelos 20/ \_\_\_\_ Ojo izquierdo con espejuelos 20/ \_\_\_\_

Ojo derecho sin espejuelos 20/ \_\_\_\_ Ojo izquierdo sin espejuelos 20/ \_\_\_\_

2. Problemas de:

Oídos \_\_\_\_\_

Piernas \_\_\_\_\_

Brazos \_\_\_\_\_

3. Limitaciones Físicas \_\_\_\_\_

4. Limitaciones Mentales \_\_\_\_\_

---

El que suscribe, debidamente autorizado a ejercer la profesión médica en Puerto Rico hace constar que ha examinado a \_\_\_\_\_ y certifica que dicha persona está física y mentalmente capacitada para poseer y transportar armas de caza.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Médico

\_\_\_\_\_  
Fecha de examen

\_\_\_\_\_  
Nombre y Núm. de Lic. Del Médico



### DECLARACIÓN JURADA PARA DEMOSTRAR LA SOLVENCIA MORAL DEL PETICIONARIO

Yo \_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_, (edad) de \_\_\_\_ años, con seguro social número \_\_\_\_\_ y vecino de \_\_\_\_\_,

Yo \_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_, (edad) de \_\_\_\_ años, con seguro social número \_\_\_\_\_ y vecino de \_\_\_\_\_,

Yo \_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_, (edad) de \_\_\_\_ años, con seguro social número \_\_\_\_\_ y vecino de \_\_\_\_\_, Puerto Rico

bajo juramento declaro:

- 1- Que mi nombre y demás circunstancias personales son las anteriormente expresadas.
- 2- Que conozco personalmente a \_\_\_\_\_ quien ha solicitado al Departamento de Recursos naturales y ambientales una licencia de caza deportiva.
- 3- Que no tengo una relación de consanguinidad o afinidad con el solicitante.
- 4- Que so pena de perjurio, atestigo que el (la) solicitante goza de buena reputación en su comunidad, que no es propenso(a) a cometer actos de violencia y que a mi mejor entender éste(a) se encuentra emocionalmente apto(a) para poseer armas de fuego, por lo que no tengo objeción para que se le otorgue una licencia de caza deportiva.

Que lo declarado es la verdad y nada más que la verdad y para que así conste, firmo la presente declaración en \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante 1

\_\_\_\_\_  
Declarante 2

\_\_\_\_\_  
Declarante 3

Jurado y suscrito ante mí por \_\_\_\_\_ de las circunstancias personales antes indicadas, a quien conozco personalmente en Puerto Rico hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Jurado y suscrito ante mí por \_\_\_\_\_ de las circunstancias personales antes indicadas, a quien conozco personalmente en Puerto Rico hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Jurado y suscrito ante mí por \_\_\_\_\_ de las circunstancias personales antes indicadas, a quien conozco personalmente en Puerto Rico hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Notario público

Affidavit número \_\_\_\_\_

Sello notario

\_\_\_\_\_