

ACTA DE VERIFICACION DE ARMAS

Código:	SGI-F-24-09	
Versión:	01	
Fecha:	14/08/2014	
	Página 1 de 1	

ш	FECHA DE VERIFICACION	
	RAZÓN SOCIAL	
<u> </u>	RUC	
CL	INDICATIVO	
급	DIRECCIÓN	
□	DISTRITO	
	ZONA	
	LIDER ZONAL	
		CANTIDAD
	ARMAS	TIPO REVOLVER PISTOLA ESCOPETA
		MARCA:
	N°SERIE	
	N°LICENCIA	
	N'LICENCIA	
	CANTIDAD DE LICENCIAS	
	CANTIDAD DE LICENCIAS	
	LIDERMAN ASIGNADOS CON	
	LICENCIA	
0		
<u>5</u>		
DEL SERVICIO	MEDIDAS DE SEGURIDAD	CAJA METALICA SI NO
Œ		CANTIDAD DE CAJAS
_	WEDIDAS DE SEGURIDAD	CANDADO SI NO
		CAJA ANCLADA CAJA EMPOTRADA
		O'DATANODADA
	EVIDENCIA	
		FOTO REFERENCIAL (ARMA - CAJA - LICENCIA)
	OBSERVACIONES	

Firma del Lider de Unidad	Firma del Líder Zonal	Firms del Sub Gte de Operaciones