



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-515
Rev. 4/2020

RECIBO DE DOCUMENTOS LICENCIA DE ARMAS (LEY 168 - 2020) (RECEIPT OF FIREARMS LICENSE DOCUMENTS (LAW 168 - 2020))

1. Sello de Rentas Internas (<i>internal revenue stamp</i>) <input type="checkbox"/> \$200.00 <input type="checkbox"/> \$100.00 <input type="checkbox"/> \$25.00 <input type="checkbox"/> \$10.00	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
2. Huellas Digitales (<i>fingerprint</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No
3. Cert. Negativo Antecedentes Penales (<i>negative certificate criminal record</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No
4. Tarjeta de Seguro Social (<i>security social card</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
De no tener tarjeta de seguro social, presentar uno de los siguientes documentos: (<i>If you do not have a social security card, present one of the following documents</i>)	
a. Forma W-2 (<i>Wage and tax statement</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
b. Forma SSA-1099 (<i>Social Security Benefit Statement</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
c. Talonario de Pago (<i>Pay Stub</i>) que aparezca nombre del solicitante y el número de seguro social verificable conforme a los procedimientos establecidos por ello en la Ley Federal de Identificación Real de 2005.	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
d. Copia Planilla Estatal o Federal (<i>State or federal tax return copy</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
e. US Military ID Card	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
f. Copia de la Forma 1040 PR Planilla para la Declaración de la Contribución Federal sobre Trabajo por Cuenta Propia (<i>Copy of Form 1040 PR Return for the Declaration of the Federal Tax on Self-Employment</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
g. copia de transcripción de crédito emitida por una institución universitaria acreditada siempre que contenga el nombre y número de seguro social del solicitante. (<i>copy of credit transcript issued by an accredited university institution provided that it contains the name and social security number of the applicant</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
h. Forma 480.6 A : Declaración Informativa –Otros Ingresos No Sujetos a Retención (<i>Informative Statement- Other Income Not Subject to Withholding</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
i. Forma 480.6 B : Declaración Informativa –Otros Ingresos Sujetos a Retención (<i>Informative Statement - Other Income Subject to Withholding</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
j. Forma 480.6 C : Declaración Informativa-Ingresos Sujetos a Retención – No Residentes (<i>Informative Return-Income Subject to Withholding - Non-Resident</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
k. Forma 480.6 D : Declaración Informativa-Ingresos Exentos y Excluidos e Ingresos Exentos Sujetos a Contribución Básica Alternativa (<i>Informative Return-Exempt and Excluded Income and Exempt Income Subject to Alternate Basic Tax</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
l. Forma 480.7 A : Declaración Informativa Ingresos Hipotecarios (<i>Informative Return Mortgage Income</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
m. Forma 480.7 C : Declaración Informativa-Planes de Retiro y Anualidades (<i>Informative Declaration-Retirement Plans and Annuities</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A

<p>n. Forma 480.7 D : Declaración Informativa-Pago por Arrendamiento de Automóviles (<i>Informative Return-Payment for Car Leasing</i>)</p> <p>Cualquier otro documento entregado por el Patrono o agente retenedor al Departamento de Hacienda que contenga el nombre y seguros social del Solicitante. (<i>Any other document delivered by the Employer or withholding agent to Department of the Treasury that contains the name and social security of the applicant</i>)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p>
<p>5. Certificado de Nacimiento o Pasaporte vigente (<i>valid birth certificate or valid Passport</i>)</p> <p>a. Tarjeta de Residente Permanente Expedida por el Departamento de Seguridad Nacional. (<i>Permanent Resident card issued by the Department of Homeland Security</i>)</p> <p>b. Certificado de Naturalización Expedido por el Departamento de Seguridad Nacional. (<i>Naturalization Certificate issued by the Department of National security.</i>)</p> <p>c. Certificación de Ciudadanía Expedido por el Departamento de Seguridad Nacional. (<i>Certificate of citizenship issued by the Department of National security</i>)</p> <p>a. Tarjeta de Identificación Ciudadanía de los Estados Unidos (<i>United States Citizenship Identification Card</i>)</p> <p>b. Tarjeta de Identificación para Uso del Ciudadano Residente en los Estados Unidos (formulario 1-179) (<i>Identification Card for Use of Resident Citizen in the United States (form 1-179)</i>)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p>
<p>6. Copia Licencia de Conducir (<i>license driver copy</i>) o (or)</p> <p>a. Tarjeta de ID emitida por D.T.O.P. (<i>Identification card issued by D.T.O.P.</i>)</p> <p>b. Tarjeta de identificación o licencia de conducir expedida en cualquier jurisdicción de los Estados Unidos, bajo los parámetros de la Ley Federal de Identificación Real de 2005. (<i>Identification card or driver's license issued in any jurisdiction of the United States, under the parameters of the Federal Real Identification Act of 2005.</i>)</p> <p>c. Cualquier otra identificación con foto emitida por el Gobierno de PR Siempre que contenga una fotografía e información personal tales como nombre, fecha de nacimiento, genero, color de ojos y dirección. (<i>Any other photo identification issued by the PR Government Provided that it contains a photograph and personal information such as name, date of birth, gender, eye color and address.</i>)</p> <p>d. Reporte consular de nacimiento en el exterior expedido por el Departamento de Estado Federal bajo las siguientes formas: (<i>Consular report of birth abroad issued by the Department of Federal State in the following ways:</i>)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FS-240 Consular Report of Birth 2. DS-1350 Certification of Birth 3. FS-545 Certification of birth Abroad 	<p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p>

7. Si la dirección en la licencia o identificación es diferente a la incluida en la solicitud, deberá presentar uno de los siguientes documentos: *(If the address on the license or identification is different from that included in the application, you must submit one of the following documents):*

- Factura del agua (*Water Bill*) Factura de la luz (*Electric Bill*)
- Banco (Bank) Talonario pago por concepto pensión alimenticia
- Teléfono (phone) (*Talonario pago por concepto pensión alimenticia*)
- Talonario de pago por concepto de Pensión Administración Sistema de Retiro E.L.A. (*Pay stub for Pension Administration Administration Retirement System E.L.A.*)
- Estado de balance de CRIM (*CRIM Balance Statement*)
- Documento de aprobación préstamos estudiantiles (*Student loan approval document*)
- Estado de utilización de plan médico (ej. Medicare) (*Health plan utilization status (eg Medicare)*)
- Otros (other) _____

8. Dos fotografías de busto tamaño 2x2 (*two photography size 2x2*) Sí (yes) No

- a. Fotografía a colores (*Color Photography*)
- b. Facciones claramente reconocibles (*Factions clearly recognizable*)
- c. Que muestran al peticionario en su apariencia real (*show the petitioner in his real appearance*)

9. Certificado de Uso y Manejo expedida por un Instructor certificado por el Negociado de la Policía de Puerto Rico. Sí (yes) No
Certificate of Use and Management issued by an Instructor certified by the Puerto Rico Police Bureau.

10. Copia Orden de Protección vigente Sí (yes) No N/A
(copy current protection order)

11. Carta de Nombramiento Sí (yes) No N/A
(Letter of appointment)

12. Carta justificando necesidad de portar armas Sí (yes) No N/A
(Letter justifying the need to carry weapons)

13. Forma DD-214 Sí (yes) No N/A
(Form DD-214)

Apellido Paterno (<i>last name</i>)	Apellido Materno (<i>mother's last name</i>)	Nombre (<i>name</i>)	Número de Seguro Social (<i>Social Security Number</i>) - -
---------------------------------------	--	------------------------	--

Firma Solicitante (<i>Applicant signature</i>)	Fecha (<i>date</i>) dd-mm-yyyy
--	---

Firma Empleado del NPPR (<i>NPPR employee signature</i>)	Fecha recibido (<i>date received</i>) dd-mm-yyyy
--	---