



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 (<i>yes</i>) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
2. Huellas Digitales (<i>fingerprint</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (<i>yes</i>) <input type="checkbox"/> No
3. Cert. Negativo Antecedentes Penales (<i>negative certificate criminal record</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (<i>yes</i>) <input type="checkbox"/> No
4. Tarjeta de Seguro Social (<i>security social card</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
b. Forma SSA-1099 (<i>Social security Benefit Statement</i>)	<input type="checkbox"/> Sí (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
e. US Military ID Card	<input type="checkbox"/> Sí (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <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 (<i>yes</i>) <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 <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <i>(yes)</i> <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 <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p>
<p>6. Copia Licencia de Conducir <i>(license driver copy) o (or)</i></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 <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <i>(yes)</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <i>(yes)</i> <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
--	---