



REPUBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO PÚBLICO

REPORTE DE ARMA EXTRAVIADA

REPORTE No.	FECHA:	HORA	SEDE:
NOMBRE COMPLETO			
NACIONALIDAD			
CÉDULA			
FECHA DE NACIMIENTO			
LUGAR DE NACIMIENTO			
ESTADO CIVIL			
PROFESIÓN U OFICIO			
DIRECCIÓN RESIDENCIAL			
TELÉFONO / CELULAR			
NOMBRE DE LOS PADRES			
INDIQUE TIPO DE ARMA EXTRAVIADA			
INDIQUE MARCA Y SERIE DEL ARMA			
NÚMERO DE PERMISO			
NOMBRE DEL PROPIETARIO			
LUGAR DEL HECHO			
PARA QUE FECHA			

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA PERSONA QUE HACE EL REPORTE

FIRMA DEL ENCARGADO DEL CENTRO DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS

SELLO