Ministerio de Justicia
y Derechos Humanos
Registro Nacional de Armas

FECHA:	CLASE DE IDONEIDAD		NOMBRE Y APELLIDO DEL EXAMINADO	DNI/ LEGAJO	FIRMA Y ACLARACION	NOMBRE Y APELLIDO DEL INSTRUCTOR CERTIFICANTE	FIRMA, SELLO Y LEGAJO	EVALUACION	CERTIFICACIÓN DE LA ENT. DE TIRO.
	PORT.	CLU						APTO/NO APTO	