

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE ARMA DE FUEGO EN PUESTOS DE
SEGURIDAD PRIVADA

San José, día y mes de 2016

Señor
Lic. Roberto Méndez R.
DIRECTOR
Dirección de Servicios de Seguridad Privada
Ministerio de Seguridad Pública
S. O.

Estimado señor:

En atención al Acuerdo 2016-132-MSP, que regula el uso de armas de fuego en los Servicios de Seguridad Privados, nos permitimos someter a consideración de la Comisión de la DSSP/DGA creada en efecto, la Evaluación para el uso de Armas de Fuego (*EAF-01*), aplicado a nuestras instalaciones.

Nombre del usuario / cliente: _____

Dirección: _____

Cédula Jurídica _____

Actividad Económica: _____

Nombre de la Empresa de Seguridad o Institución: _____

Cédula Jurídica: _____

Dirección: _____

En virtud que el resultado obtenido en la evaluación sugiere un riesgo alto, solicitamos la autorización para el uso de armas de fuego. Se aporta estudio correspondiente en formato digital.

Atentamente,

Representante Legal del usuario /
Cliente

Representante Legal Empresa
Seguridad o Institución

Profesional-Evaluador

CC/ Archivo

La Solicitud y el documento de soporte (Tabla de Ponderación) debe remitirla a la dirección de correo: dssp@seguridadpublica.go.cr Colocar Nombre y Firma en cada caso.