



SOLICITUD GUIA LIBRE TRANSITO ARMAS Y/O MUNICION

RUT	DV

EMPRESA	
CLUB DEPORTIVO	
PARTICULAR	

NOMBRES Y APELLIDOS

DIRECCION	CIUDAD

TIPO TRANSPORTE	PATENTE	EMPRESA TRANSPORTE
RUT CONDUCTOR	NOMBRE CONDUCTOR	

DIRECCION CONDUCTOR	CIUDAD

FECHA INICIO	FECHA TERMINO

MOTIVO DEL TRASLADO	
DIRECCION DE ORIGEN (de donde salen los productos)	CIUDAD
LUGAR DE ALMACENAMIENTO	CIUDAD

ELEMENTOS	DESCRIPCIÓN/CALIBRE	CANT.	UNID.MED

(NOMBRE COMPLETO, RUT Y FIRMA)