|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **FORMULARIO DE ARMAS** | **ENVIAR ANTES DEL** |  |  **COMITÉ ORGANIZADOR** |
| Federación:Federation: |  | Código de País:Country Code: |  | **COSSAN XXIV JUEGOS CENTROAMERICANOS Y DEL CARIBE** **SAN SALVADOR 2023****Colonia San Francisco, Calle Los Abetos Casa 16 A, San Salvador.****E-MAIL:**  **servicios@sansalvador2023.org**  |
| Persona a contactar: Contact Person: |  | Número TelefónicoPhone Number: |  |
| Correo Electrónico:E mail: |  | No. Fax:Fax Number: |  |
| **Nombre y Apellido** | **N° de Pasaporte** | **Tipo de Arma** | **Marca** | **Serie de Arma** | **Calibre** | **Munición** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*FAVOR ENVIAR EN ESTE FORMATO Y EN PDF Y EN WORD AGREGANDO COPIAS DE PASAPORTES DE TODOS LAS PERSONAS INCLUÍDAS EN ÉL, REMITIR COPIA A FESATIRO@GMAIL.COM**

**Nombre**

**Delegado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma y Sello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**