



Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto
Dirección General de Protocolo y Ceremonial del Estado
República de Costa Rica

**SOLICITUD DE PERMISO TEMPORAL DE
IMPORTACIÓN Y PORTACIÓN DE ARMAS**

Visita _____

Fechas de la visita _____

Nombre de la persona a quien se acompaña _____

Razón de la visita _____

Nombre del agente	Número pasaporte (remitir fotocopia del pasaporte)	Tipo de arma	Marca	Modelo	Calibre	Serie	Cantidad de municiones

Estas armas ingresarán vía _____ por _____ el día
_____ y dejarán el país el día _____.

Sello

Firma del Jefe de Misión o Representante del Organismo Internacional