

SOLICITUD DE TRAMITE ANTE LA SECRETARIA DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE DEFENSA NACIONAL

FECHA: _____

1. Nombre del solicitante _____

2. Condición en la que actúa: *(Colocar una X en la opción)*

a. persona natural _____

b. persona jurídica _____,

(nombre de la Empresa o entidad nacional o internacional que representa) _____

c. apoderado legal _____,

3. Cedula de identidad No. _____ (o No de Pasaporte),

4. En caso de ser apoderado legal colocar No. De Colegiación _____

5. Correo electrónico: _____

6. Número de teléfono fijo o móvil: _____

7. Tramite que pretende solicitar: *(Colocar una X en el tramite)*

a. _____ Sobrevuelo internacional

b. _____ Sobrevuelo local

c. _____ Licencia para la Importación de Explosivos de uso industrial

- d. _____Licencia para la Importación de Pólvora
- e. _____Licencia para la Importación de Precursores Químicos
- f. _____Licencia para la Importación de Armas
- g. _____Licencia para la Importación de Municiones
- h. _____Licencia para la Fabricación de Fuegos Pirotécnicos
- i. _____Certificado de Explosivista
- j. _____Licencia para adquisición de otros Materiales similares contenidos en la Ley de Control de Armas, Municiones Explosivos y Similares
- k. _____Interposición de Reclamo Administrativo
- l. _____Interposición de Recurso de Apelación
- m. _____Interposición de Recurso de Reposición
- n. _____Interposición de Recurso de Revisión
- o. _____Solicitud de Reconsideración de un Acto Administrativo
- p. _____Solicitud de Pensión por Ordenanza Militar
- q. _____Solicitud de Reconocimiento de un Derecho Individualizado
- r. _____Solicitud de Transito Internacional de Armas de Fuego de uso oficial
- s. _____Solicitud de Certificación de un Acto Administrativo o Cotejo de Documentos Públicos
- t. _____Otros

8. Responder las preguntas siguientes:

1. ¿Es primera vez que realiza su trámite ante la Secretaria de Estado en el Despacho de Defensa Nacional? **Si** o **No** _____

2. En caso que su respuesta anterior haya sido **No**, por favor indicar la fecha de su último trámite ante la Secretaria de Estado en el Despacho de Defensa Nacional y de ser posible el Número de Expediente (opcional) _____

3. En caso de que su trámite sea vincule a una licencia de las antes descritas, indicar si la extendida anteriormente se encuentra vigente o esta vencida.

Firma del Solicitante

Instrucciones Generales.

1. Llenar el presente formato en forma digital o en su defecto imprimirlo y hacer el llenado con lápiz tinta color negro o azul.
2. Una vez completado este formato enviarlo a los correos electrónicos: secretariageneral@sedena.gob.hn
sedenahnsq@gmail.com
3. Adjuntar al formato, copia escaneada o fotografía clara de su cedula de identidad, carnet de colegiación, pasaporte y cualquier otro documento que acredite la personalidad con que actúa.
4. En caso de contar con una licencia anterior, adjuntar imagen de la que le fue extendida por última vez.
5. En caso de tratarse de un Reclamo Administrativo, Recurso Administrativo o Solicitud determinada, adjuntar las imágenes escaneadas o en fotografía clara de la actuación anterior.
6. Al ingresar tu solicitud, se te asignara un número de registro siendo notificado a tu correo electrónico el mismo o a tu número móvil vía whatsapp.
7. En caso de cualquier consulta, acceder al número móvil temporal 9904-1978 que amablemente se te atenderá.
8. Si tienes alguna queja o sugerencia hacerla a la misma página web o a los correos electrónicos antes indicados.