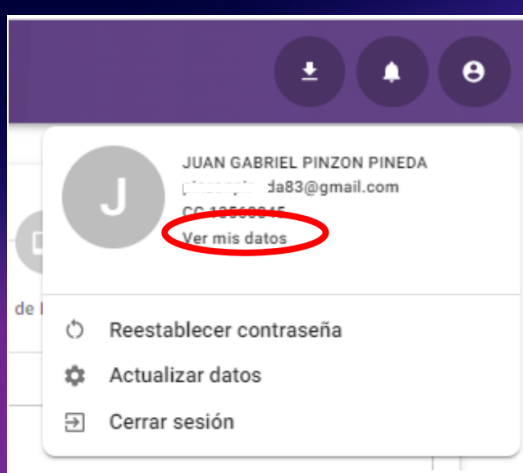


PREGUNTAS FRECUENTES

1 ¿Por qué no me deja cambiar la caracterización?

Tipo de Usuario: PERSONA NATURAL
Identificación: [Redacted]
Nombre Usuario: [Redacted]
Caracterización: Ingrese el parametro Caracterización
Tipo de Trámite / Clase de Trámite: Seccional



Diríjase a la parte superior derecha y seleccione ver mis datos.

Hago click en el botón mis tramites

Datos de Persona Natural
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Identificación: 13560945
Fecha Expiración: 30/01/2022
Departamento expedición: SA
Ciudad expedición: COLOMBIO
Nombres: JUAN GABRIEL PINZON PINEDA
Sexo: Masculino
Fecha Creación: 04/10/2022
Fecha Nacimiento: 28/10/1983
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono Fijo: 3692000
Teléfono Celular: +573115236856
Correo: pinzongabriel83@gmail.com
Caracterización: UNIFORMADO
Departamento: SANTANDER
Ciudad: SAN GIL
Zona: URBANA
Tipo Dirección: CARRERA
Ser Nro: 23
Ser Comp: ESTE
Jefe Nro: 3
Jefe Comp: 03
CASA
Dirección: CARRERA 23 ESTE # 3 - 03 CASA
Nivel Académico: POSGRADO
Perfil: ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA
Puesto: ARC
Nivel Militar: SUBOFICIAL
Grado Militar (Grado): S2
Atención Preferencial: NO APLICA
Atención Diferencial: NO APLICA
MIS TRÁMITES

Seleccione solamente la opción defensa personal y posteriormente elija terminar.

Mis Trámites
 Armas y Municiones
 Defensa Personal
 Defensa Personal - Armas Traumáticas
 Explosivos
 Sustancias Químicas Controladas
TERMINAR

1. Diríjase a caracterización y seleccione "Defensa Personal".
2. Seleccione el trámite requerido.
3. Seleccione el seccional donde desee realizar el trámite.

Inicio de Trámite | Formulario de Solicitud | Cargue de Documentos
Tipo de Usuario: PERSONA NATURAL
Identificación: [Redacted]
Nombre Usuario: [Redacted]
Tipo de Trámite / Clase de Trámite: **Armas personas naturales: Revalidación**
Seccional: **21 - Principal, Bogotá D.C.**
Descripción (Máx 500 Caracteres, restantes 359)
Escriba la justificación del arma argumentando la necesidad de portarla o tenerla
GUARDAR

Escriba el argumento por el cual requiere hacer ese trámite, dirigido al sr Coronel Director del Departamento de Control de Comercio de Armas y seleccione "Guardar".

Descripción (Máx 500 Caracteres, restantes 359)
Solicito al señor Coronel Jefe del Departamento de Control y Comercio de Armas DCCAE, Autorización para realizar la revalidación de mi arma.

GUARDAR