

Para	POLICÍA DE INVESTIGACIONES DE CHILE	
Requirente	VICTOR YAÑEZ LARACH	
Correo	vyanezl@investigaciones.cl	
De	DIRECCIÓN GENERAL DE MOVILIZACIÓN NACIONAL	
Dirección	CALLE VERGARA 262. SANTIAGO	
Teléfono	224413851 - 224413991	
Correo	registratura@dgm.cl	Total de Páginas: 11

DGMN.DECAE.(S) N° 6442/4554/2019  
de fecha 09/DIC/2019

Ref. Oficio N° : 930  
Fecha : 07/DIC/2019  
R.U.C. N° : 1901211941-3

En atención a lo solicitado por el documento de la 'referencia', se informa a Ud/Us. lo siguiente:

<b>POSEEDOR/TENEDOR</b>	
Nombre	: JOHN MACAREWICH COBIN
Dirección	: JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA. VIÑA DEL MAR
RUN N°	: 14638755 - 1

<b>DATOS DEL ARMA</b>			
Tipo Arma	: PISTOLA	Marca	: HECKLER Y KOCH USP COMPACT
Calibre	: 9	Serie N°	: 27-047515
Uso	: DEPORTE		
Fecha Inscripción	: 30/ENE/2009		
Dirección Arma	: JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA. VIÑA DEL MAR		
Observación	: De acuerdo a la base de datos de esta Dirección General, se informa que el arma antes indicada se encuentra sin novedad.		

<b>INSCRIPCIÓN Y PERMISOS</b>			
Permiso Porte	: NO	Fecha Vencimiento	:
Permiso Deportista	: SI		
Permiso Transporte	: SI (DEPORTE)	Fecha Vencimiento	: 07/NOV/2021

<b>AUTORIZACIONES DE COMPRA MUNICIONES:</b>	
De acuerdo a nuestra base de datos se informa que la persona antes indicada registra Autorizaciones de Compra de Municiones en esta Dirección General. El detalle será expuesto en el documento Anexo de Permiso de Autorización de Compra de Municiones desplegando las últimas actuaciones.	

<b>DATOS DEL ARMA</b>			
Tipo Arma	: PISTOLA	Marca	: HECKLER Y KOCH USP
Calibre	: 45 MM	Serie N°	: 25-054964
Uso	: DEPORTE		
Fecha Inscripción	: 26/NOV/2008		
Dirección Arma	: JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA. VIÑA DEL MAR		
Observación	: De acuerdo a la base de datos de esta Dirección General, se informa que el arma antes indicada se encuentra sin novedad.		

<b>DATOS DEL ARMA</b>			
Tipo Arma	: PISTOLA	Marca	: SIG SAUER
Calibre	: 40	Serie N°	: AE 40806
Uso	: DEPORTE		



Fecha Inscripción :	20/JUN/2019
Dirección Arma :	JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS REÑACA. VIÑA DEL MAR
Observación :	De acuerdo a la base de datos de esta Dirección General, se informa que el arma antes indicada se encuentra sin novedad.

DATOS DEL ARMA			
Tipo Arma :	PISTOLA	Marca :	SMITH AND WESSON SW22 VICTORY
Calibre :	.22	Serie N° :	UED1481
Uso :	DEPORTE		
Fecha Inscripción :	07/NOV/2019		
Dirección Arma :	JOSÉ SUÁREZ 185 DEPTO 01. VIÑA DEL MAR		
Observación :	De acuerdo a la base de datos de esta Dirección General, se informa que el arma antes indicada se encuentra sin novedad.		

DATOS DEL ARMA			
Tipo Arma :	PISTOLA	Marca :	SMITH AND WESSON M&P 9
Calibre :	9 X 19	Serie N° :	HLV5909
Uso :	DEPORTE		
Fecha Inscripción :	07/NOV/2019		
Dirección Arma :	JOSÉ SUÁREZ 185 DEPTO 01. VIÑA DEL MAR		
Observación :	De acuerdo a la base de datos de esta Dirección General, se informa que el arma antes indicada se encuentra sin novedad.		

Adjunto al presente Oficio los documentos fundantes de tres armas, haciendo presente que las pistola HECKLER Y KOCH USP, serie 25-054964 y la Pistola HECKLER Y KOCH USP COMPCT, serie 27-047515, en virtud del tiempo transcurrido ya no existe la documentación con que se inscribió el arma, quedando como respaldo de la actuación realizada, la información en soporte computacional del Registro Nacional de esta Dirección General de Movilización Nacional.

Saluda a Ud.

  
HUGO LO PRESTI ROJAS  
General de Brigada  
Director General de Movilización Nacional

**ANEXO INFORMATIVO DE AUTORIZACIÓN DE COMPRA DE MUNICIONES**

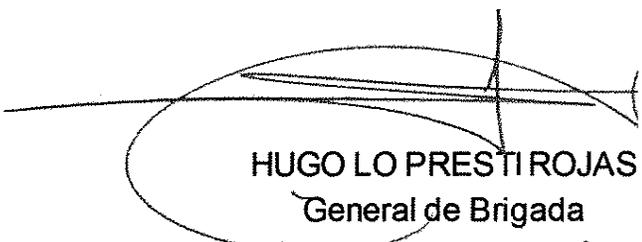
Ref. Oficio N° : 930  
Fecha : 07/DIC/2019  
R.U.C. N° : 1901211941-3

**PERSONA CONSULTADA**

Nombre : JOHN MACAREWICH COBIN  
RUN N° : 14638755 - 1

N° SOLICITUD	FECHA SOLICITUD	TIPO ELEMENTO	CANTIDAD
5919382	08/NOV/2019	PROYECTIL UNICO CALIBRE 9	200
5919382	08/NOV/2019	PROYECTIL UNICO CALIBRE 45	50
5919382	08/NOV/2019	PROYECTIL UNICO CALIBRE 22	200
5919382	08/NOV/2019	PROYECTIL UNICO CALIBRE 40	50
3713974	14/ENE/2010	PROYECTIL UNICO CALIBRE 9	100
3713974	14/ENE/2010	PROYECTIL UNICO CALIBRE 45	100
3565805	05/MAR/2009	PROYECTIL UNICO CALIBRE 9	100
3542210	05/ENE/2009	PROYECTIL UNICO CALIBRE 45	100
3532467	09/DIC/2008	PROYECTIL UNICO CALIBRE 45	100

Saluda a Ud.

  
HUGO LO PRESTI ROJAS  
General de Brigada  
Director General de Movilización N

**[RESERVADO]  
ANEXO REPORTE DE ARMAS**

Ref. Oficio N° : 930  
 Fecha : 07/DIC/2019  
 R.U.C. N° : 1901211941-3

**Datos del Arma:**

**Id Arma** : 833943      **Tipo** : PISTOLA      **Uso** : DEPORTE  
**Marca y Modelo** : HECKLER Y KOCH USP COMPACT      **Año de Fabricación** : 2008  
**Calibres** : 9      **N° de cañones** : 1      **Pos. de cañones** : SIN POSICIÓN  
**N° Serie** : 27-047515  
**Recambio** : N      **Banco de Pruebas** : 0217920  
**Funcionamiento** : SEMIAUTOMATICA      **Ultima Novedad** : SIN NOVEDAD  
**Observación** : HECKLER Y KOCH USP COMPACT

**Datos del Inscriptor:**

**Rut** : 14.638.755-1      **Fecha Nacimiento** : 10.MAR.1963      **Fecha Defunción** :  
**Nombre** : COBIN , JOHN MACAREWICH  
**Dirección** : JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Dirección del arma** : JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Uso del arma** : DEPORTE      **Arma** : TRANSFERIBLE  
**Último movimiento** : Actualizacion      **Fecha** : 18/06/2019

**Movimientos del arma:**

Fecha	Estado / Novedad	AF	Rut Solicitante / Nombre del Solicitante Dirección del Arma / Nombre comodato/ Nombre consignatario	Comuna
30/01/2009	INSCRITA	24	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH FARY MONTALVA N° 77 DEPTO. 701 SIN OBSERVACIONES	LAS CONDES
12/05/2010	ACTUALIZACION	28	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH CAMINO SAN ANTONIO 18 DEPTO. 45 SIN OBSERVACIONES	LAS CONDES
26/02/2014	ACTUALIZACION	28	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH AVDA. JARDIN DEL MAR 250, DPTO. 101-B, REÑACA SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
21/11/2014	ACTUALIZACION	103	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH JOSE SUAREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
18/06/2019	ACTUALIZACION	103	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR

**[RESERVADO]  
ANEXO REPORTE DE ARMAS**

Ref. Oficio N° : 930  
 Fecha : 07/DIC/2019  
 R.U.C. N° : 1901211941-3

**Datos del Arma:**

**Id Arma** : 833097                      **Tipo** : PISTOLA                      **Uso** : DEPORTE  
**Marca y Modelo** : HECKLER Y KOCH USP                      **Año de Fabricación** : 0  
**Calibres** : 45 MM                      **N° de cañones** : 1                      **Pos. de cañones** : SIN POSICIÓN  
**N° Serie** : 25-054964  
**Recambio** : N                      **Banco de Pruebas** : 0217169  
**Funcionamiento** : SEMIAUTOMATICA                      **Última Novedad** : SIN NOVEDAD  
**Observación** : HECKLER Y KOCH USP

**Datos del Inscriptor:**

**Rut** : 14.638.755-1                      **Fecha Nacimiento** : 10.MAR.1963                      **Fecha Defunción** :  
**Nombre** : COBIN , JOHN MACAREWICH  
**Dirección** : JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA                      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Dirección del arma** : JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA                      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Uso del arma** : DEPORTE                      **Arma** : TRANSFERIBLE  
**Último movimiento** : Actualizacion                      **Fecha** : 18/06/2019

**Movimientos del arma:**

Fecha	Estado / Novedad	AF	Rut Solicitante / Nombre del Solicitante Dirección del Arma / Nombre comodato/ Nombre consignatario	Comuna
26/11/2008	INSCRITA	8	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH 2 ORIENTE NRO. 2505 PARQUE TOBALABA 1 SIN OBSERVACIONES	PEÑALOLÉN
11/12/2008	ACTUALIZACION	8	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH FRAY MONTALVA NRO. 77 DEPTO. 701 SIN OBSERVACIONES	LAS CONDES
12/05/2010	ACTUALIZACION	28	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH CAMINO SAN ANTONIO 18 DEPTO. 45 SIN OBSERVACIONES	LAS CONDES
26/02/2014	ACTUALIZACION	28	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH AVDA. JARDIN DEL MAR 250. DPTO. 101-B, REÑACA SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
21/11/2014	ACTUALIZACION	103	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH JOSE SUAREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
18/06/2019	ACTUALIZACION	103	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH	VIÑA DEL MAR

JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA

SIN OBSERVACIONES

**[RESERVADO]  
ANEXO REPORTE DE ARMAS**

Ref. Oficio N° : 930  
 Fecha : 07/DIC/2019  
 R.U.C. N° : 1901211941-3

**Datos del Arma:**

**Id Arma** : 835282      **Tipo** : PISTOLA      **Uso** : DEPORTE  
**Marca y Modelo** : SIG SAUER      **Año de Fabricación** : 0  
**Calibres** : 40      **N° de cañones** : 1      **Pos. de cañones** : SIN POSICIÓN  
**N° Serie** : AE 40806  
**Recambio** : N      **Banco de Pruebas** : 0218305  
**Funcionamiento** : SEMIAUTOMATICA      **Ultima Novedad** : SIN NOVEDAD  
**Observación** : SIG SAUER

**Datos del Inscriptor:**

**Rut** : 14.638.755-1      **Fecha Nacimiento** : 10.MAR.1963      **Fecha Defunción** :  
**Nombre** : COBIN , JOHN MACAREWICH  
**Dirección** : JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Dirección del arma** : JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS REÑACA      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Uso del arma** : DEPORTE      **Arma** : TRANSFERIBLE  
**Último movimiento** : Transferida      **Fecha** : 20/06/2019

**Movimientos del arma:**

Fecha	Estado / Novedad	AF	Rut Solicitante / Nombre del Solicitante Dirección del Arma / Nombre comodato/ Nombre consignatario	Comuna
08/05/2009	INSCRITA	24	14.704.343-0 COBIN -, DAVID JONATHAN FRAY MONTALVA N° 77 DEPTO. 701 SIN OBSERVACIONES	LAS CONDES
12/05/2010	ACTUALIZACION	28	14.704.343-0 COBIN -, DAVID JONATHAN CAMINO SAN ANTONIO 18 DEPTO. 45 SIN OBSERVACIONES	LAS CONDES
26/02/2014	ACTUALIZACION	28	14.704.343-0 COBIN -, DAVID JONATHAN AVDA. JARDIN DEL MAR 250. DPTO. 101-B, REÑACA SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
21/11/2014	ACTUALIZACION	103	14.704.343-0 COBIN -, DAVID JONATHAN JOSE SUAREZ 185 LOS ALMENDROS - REÑACA SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
20/06/2019	TRANSFERIDA	103	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS REÑACA SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR

**[RESERVADO]  
ANEXO REPORTE DE ARMAS**

Ref. Oficio N° : 930  
 Fecha : 07/DIC/2019  
 R.U.C. N° : 1901211941-3

**Datos del Arma:**

**Id Arma** : 918012                      **Tipo** : PISTOLA                      **Uso** : DEPORTE  
**Marca y Modelo** : SMITH AND WESSON SW22 VICTORY                      **Año de Fabricación** : 0  
**Calibres** : .22                      **N° de cañones** : 1                      **Pos. de cañones** : SIN POSICIÓN  
**N° Serie** : UED1481  
**Recambio** : N                      **Banco de Pruebas** : 0277137  
**Funcionamiento** : SEMIAUTOMATICA                      **Ultima Novedad** : SIN NOVEDAD  
**Observación** :

**Datos del Inscriptor:**

**Rut** : 14.638.755-1                      **Fecha Nacimiento** : 10.MAR.1963                      **Fecha Defunción** :  
**Nombre** : COBIN , JOHN MACAREWICH  
**Dirección** : JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA                      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Dirección del arma** : JOSÉ SUÁREZ 185 DEPTO 01                      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Uso del arma** : DEPORTE                      **Arma** : TRANSFERIBLE  
**Último movimiento** : Transferida                      **Fecha** : 07/11/2019

**Movimientos del arma:**

Fecha	Estado / Novedad	AF	Rut Solicitante / Nombre del Solicitante Dirección del Arma / Nombre comodato/ Nombre consignatario	Comuna
07/12/2017	REGISTRADA	28	99569790-4 COMERCIAL MARIO R LUDWIG S.A. JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA. LAS CONDES SIN OBSERVACIONES	LAS CONDES
14/12/2017	GUIA LIBRE TRANSITO	28	99569790-4 COMERCIAL MARIO R LUDWIG S.A. NAPOLEON 3565 OFICINA 714 SIN OBSERVACIONES	LAS CONDES
29/01/2018	AUTORIZACION COMPRA	103	24.986.033-6 BONIN , JOHN ALFRED LIAGORA 420 DEPTO 1504 EDIF ARRECIFE JARDIN DEL MAR SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
29/01/2018	INSCRITA	103	24.986.033-6 BONIN , JOHN ALFRED LIAGORA 420 DEPTO 1504 ED ARRECIFE JARDIN DEL MAR SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
07/11/2019	TRANSFERIDA	103	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH JOSÉ SUÁREZ 185 DEPTO 01	VIÑA DEL MAR

SIN OBSERVACIONES

**[RESERVADO]  
ANEXO REPORTE DE ARMAS**

Ref. Oficio N° : 930  
 Fecha : 07/DIC/2019  
 R.U.C. N° : 1901211941-3

**Datos del Arma:**

**Id Arma** : 895527                      **Tipo** : PISTOLA                      **Uso** : DEPORTE  
**Marca y Modelo** : SMITH AND WESSON M&P 9                      **Año de Fabricación** : 0  
**Calibres** : 9 X 19                      **N° de cañones** : 1                      **Pos. de cañones** : SIN POSICIÓN  
**N° Serie** : HLV5909  
**Recambio** : N                      **Banco de Pruebas** : 0263963  
**Funcionamiento** : SEMIAUTOMATICA                      **Última Novedad** : SIN NOVEDAD  
**Observación** :

**Datos del Inscriptor:**

**Rut** : 14.638.755-1                      **Fecha Nacimiento** : 10.MAR.1963                      **Fecha Defunción** :  
**Nombre** : COBIN , JOHN MACAREWICH  
**Dirección** : JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA                      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Dirección del arma** : JOSÉ SUÁREZ 185 DEPTO 01                      **Comuna** : VIÑA DEL MAR  
**Uso del arma** : DEPORTE                      **Arma** : TRANSFERIBLE  
**Último movimiento** : Transferida                      **Fecha** : 07/11/2019

**Movimientos del arma:**

Fecha	Estado / Novedad	AF	Rut Solicitante / Nombre del Solicitante Dirección del Arma / Nombre comodato/ Nombre consignatario	Comuna
14/03/2016	REGISTRADA	28	99569790-4 COMERCIAL MARIO R LUDWIG S.A. JOSÉ SUÁREZ 185 LOS ALMENDROS DE REÑACA. LAS CONDES SIN OBSERVACIONES	LAS CONDES
06/10/2017	GUIA LIBRE TRANSITO	28	99569790-4 COMERCIAL MARIO R LUDWIG S.A. ZENTENO N.° 177 SIN OBSERVACIONES	SANTIAGO
18/01/2018	AUTORIZACION COMPRA	103	24.986.033-6 BONIN , JOHN ALFRED LIAGORA 420 DEPTO 1504 EDIF ARRECIFE JARDIN DEL MAR SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
18/01/2018	INSCRITA	103	24.986.033-6 BONIN , JOHN ALFRED LIAGORA 420 DEPTO 1504 ED ARRECIFE JARDIN DEL MAR SIN OBSERVACIONES	VIÑA DEL MAR
07/11/2019	TRANSFERIDA	103	14.638.755-1 COBIN , JOHN MACAREWICH JOSÉ SUÁREZ 185 DEPTO 01	VIÑA DEL MAR

SIN OBSERVACIONES



REPÚBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
Dirección General de Movilización Nacional

Fecha : 07/11/2019  
N° Solicitud : 5918682  
N° Comprobante : 5392305

**COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHO Y SOLICITUD EN TRÁMITE DE LA LEY N° 17.798**

AUTORIDAD FISCALIZADORA : VIÑA DEL MAR  
RUT DEL SOLICITANTE : 14638755-1  
NOMBRE DEL SOLICITANTE : JOHN MACHREWICZ COBIN

**TASA DE DERECHO**  
08 c Permiso Transporte arma de Deporte



**PABLO A. CARVAJAL MEDINA**  
Sgto. 1ro. de Carabineros  
**CONTROL ARMAS Y EXPLOSIVOS**

VALOR (\$) \$ 147.400

Copia 2 : Adjunto a la actuación

Grado, nombre y firma del recaudador



CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA

Certifico que al Señor (a) JOHN MACAREWICH COBIN  
RUN 14638755-1 Se le practicó examen psicofísico el cual dio como  
resultado que el examinado se encuentra  APTO  NO APTO para la  
adquisición y tenencia de un arma de fuego.

Otorgado con fecha 6 / NOVIEMBRE / 2019

**ANTECEDENTES DEL PERSONAL MEDICO CERTIFICANTE**

Nombre completo OLGA MARIA MARTINEZ MARRAMA

RUN 6507301-3 Nro. Inscripción Colegio Médico 12.215.7

Domicilio Avenida 263 y 202-703 Comuna Viña del Mar

Teléfono 32 2687458

32 2687459

998383365

Dr. Olga Martínez Marrama  
Médica Psiquiatra  
R.C.M. 12.215.7  
N° Reg. Colegial 12.215.7

FIRMA Y TIMBRE DEL PROFESIONAL

NOTA:

- 1) El certificado deberá corresponder al original, en forma manuscrita, con letra clara y sin enmiendas en su totalidad.
- 2) El certificado de ir en sobre cerrado, el que será entregado por el solicitante ante la Autoridad Fiscalizadora correspondiente.
- 3) La Ley 17.798 de control de armas y elementos similares y su Reglamento Complementario dispone dentro de los requisitos para la inscripción de Armas de Fuego, la presentación de un Certificado Médico.

**EVALUACION PSICOFISICO**

Fecha 6, 11, 19

Apellidos y nombres: COBIO, JOHN MA CA REWICH

Domicilio: JOSE LUIS BEL 185 depto 1 REJACA VINA DEL MAR Teléfono: 9 94127853

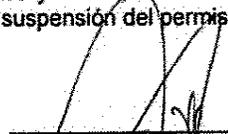
**DECLARACION JURADA**

Tiene actualmente o ha tenido alguna vez: (marque con una x)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| SI NO   | SI NO   | SI NO   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mareos o desmayos                 | <input checked="" type="checkbox"/> Tratamiento Psicológico     | <input checked="" type="checkbox"/> Presión sanguínea alta              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Convulsiones                      | <input checked="" type="checkbox"/> Tratamiento Neurológico     | <input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad cardiaca                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dolores de cabeza con frecuencia  | <input checked="" type="checkbox"/> Sordera o Hipoacusia        | <input checked="" type="checkbox"/> Amputaciones                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sin habla durante pocos minutos   | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de audífonos            | <input checked="" type="checkbox"/> Visión disminuida                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ausencias                         | <input checked="" type="checkbox"/> Enfermedades en tratamiento | <input checked="" type="checkbox"/> Usa lentes                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Problemas con su memoria          | <input checked="" type="checkbox"/> Internación psiquiátrica    | <input checked="" type="checkbox"/> Familiares con anteced. de suicidio |
| <input checked="" type="checkbox"/> Trastornos del equilibrio         | <input checked="" type="checkbox"/> Tratamiento por alcoholismo | <input checked="" type="checkbox"/> Familiares con anteced. sicóticos   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad neurológica            | <input checked="" type="checkbox"/> Tratamiento por toxicomania | <input checked="" type="checkbox"/> Familiares con impulsos descontrol  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Problemas con el habla            | <input checked="" type="checkbox"/> Depresión                   | <input checked="" type="checkbox"/> Fracturas                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Problemas con la orientación      | <input checked="" type="checkbox"/> Falta de Aire               | <input checked="" type="checkbox"/> Hijo...?...Sanos...?...vivos        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Que realizar electroencefalograma | <input checked="" type="checkbox"/> Palpitaciones del corazón   |   |

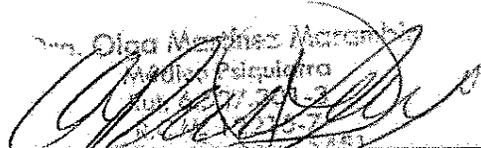
	SI	NO	
Ha sido operado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De donde: <u>Botella - Lente - unguento - Colirio</u>
Tuvo que dejar de trabajar por razones de salud	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo: _____
Le negaron alguna vez un seguro de vida	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo: _____
Hábitos: fuma	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad por día: _____
Ha utilizado drogas de abuso (coca marihuana, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuándo: _____
Toma bebidas alcohólicas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuales y cuanto por día: <u>uno - champagne de vez en cuando</u>
Tiene sueño tranquilo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuántas horas duerme: <u>6 - 6 1/2 horas</u>
Accidentes sufridos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuándo y cómo: <u>1974 choque auto</u>

Estas respuestas tienen carácter de declaración jurada y deben ser llenadas por el interesado. La comprobación de omisión o falsedad, dará motivo de la suspensión del permiso otorgado.

  
Firma del interesado

**EXAMEN PSIQUICO**

A ASPECTO:	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Patológico		
B ORIENTACION:	<input checked="" type="checkbox"/> Global	<input type="checkbox"/> Desorientado		
C PENSAMIENTO DE CURSO AGILERADO	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Lento	<input type="checkbox"/> Disgregado	<input type="checkbox"/> Fuga de ideas
D CONCIENCIA:	<input checked="" type="checkbox"/> De situación	<input type="checkbox"/> De enfermedad		
E ATENCION:	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Paraprosexia	<input type="checkbox"/> Hipo-hiperprosexia	
F SENSOPERCEPCION:	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alucinaciones		
G AFECTIVIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/> Eutimia	<input type="checkbox"/> Hipertimia placentera	<input type="checkbox"/> Displacentera	<input type="checkbox"/> Disminuida
H CONTROL DE LOS IMPULSOS:	<input checked="" type="checkbox"/> Adecuados	<input type="checkbox"/> No adecuados		
I JUICIO:	<input checked="" type="checkbox"/> Conservado	<input type="checkbox"/> Desviado	<input type="checkbox"/> Disminuido	<input type="checkbox"/> Desviado
J INTELIGENCIA:	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Déficit	<input type="checkbox"/> Insuficiente	

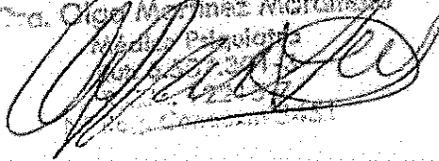
  
FIRMA Y TIMBRE DEL MEDICO

## EXAMEN FISICO

Evaluación Neurológica: (marque con una x según corresponda, si hay alguna anomalía)	NORMAL	ANORMAL	DETALLE
a) Orientación	X		
b) Memoria	X		
c) Nivel de conciencia	X		
d) Habla	X		
e) Diestro, <u>1</u> Zurdo.....	X		
f) Pares craneales	X		
g) Olfato (I)	X		
h) Agudeza visual, campos visuales, pupila (II)		X	una de las pupilas
i) (III - IV - VI) Ptosis, nistagmus, movimientos oculares, pupilas	X		
j) (V) Sensibilidad corneal y facial	X		
k) (VII) Simetría facial, frontal, ocular, labial	X		
l) (VIII) Oído	X		
m) (IX - X) Reflejo nauseoso, deglución, fonación	X		
n) (XI) Trapecio, Esternocleidomastoideo	X		
o) (XII) Protrusión fasciculaciones, atrofia	X		
p) Extremidades Superiores e inferiores: motilidad, fuerza, atrofia	X		
q) Cerebelo: Marcha, pruebas, movimientos alternativos rápidos	X		
r) Movimientos anormales: Temblor, corea, postura	X		
s) Reflejos: Tendinosos, succión, prensión etc.	X		

Agudeza Visual	OD	OI	AMBOS	C/CORRECCIÓN	OD	OI	AMBOS
CERCANA	—	—	—	✓	✓	✓	✓
LEJANA	—	—	—	✓	✓	✓	✓
VISION CROMATICA	✓						

Examen Clínico:	normal general
Aparato cardiovascular:	normal
Aparato respiratorio:	normal
Abdomen:	normal
Aparato Locomotor:	normal
Observaciones:	normal

Dr. Oscar Martínez Martínez  
 Médico Psiquiatra  


FIRMA Y TIMBRE DEL MEDICO

**DECLARACION JURADA**

Por la presente yo John Macarewich Cobin  
C.I. 14.638.755-1 Chileno, domiciliado en José Saáñez 185  
Depto. 1 de la Ciudad de Vina del Mar

Declaro bajo juramento que deseo inscribir el arma pistola  
Marca Smith and Wesson calibre 9 x 19, serie Nro. 895527

Haciéndome responsable de ella, para poder inscribirla a mi nombre, por no haber podido ubicar su anterior poseedor ni a sus familiares herederos.

Se emite la presente declaración jurada en forma voluntaria, para solo efectos de ser presentada ante la Autoridad Fiscalizadora correspondiente y sin responsabilidad para esa Autoridad, ante eventual reclamo del actual dueño del arma o de sus familiares y asumiendo la veracidad de lo dicho, para todos los efectos legales, conforme lo indica el Artículo N° 92 del Reglamento Complementario de la Ley 17.798.

Otorgado en Vina del Mar a 5 días del mes de Noviembre del 2019.

  
  
Firma Declarante  
14638755-1

FIRMO ANTE MI :

AUTORIZO LA FIRMA  
VIÑA DEL MAR, ..... 05 NOV 2019



Solicitud de Acreditación

CLIENTE

RUT : 14638755 - 1  
 NOMBRE : JOHN MACAREWICH COBIN

Imputado Total : N  
 Imputado Armas : N  
 Sanciones : N  
 Novedades : N  
 Fallecido : N  
 Multas : N

Recuperar Solicitud | Historial Inscripciones | Ver Cliente

Inicio del Trámite | Documentación | Acreditación

AMBITO DEL TRAMITE

Fecha Solicitud  
 07/11/2019

N° Solicitud: Nueva  
 Estado: Creando

Tipo Solicitud

Sub Tipo de Solicitud

ACREDITACIÓN

[SELECCIONE SUB TIPO SOLICITUD]

Atención

¡ RECUERDE TERMINAR CORRECTAMENTE TODA LA ACTUACIÓN !

RESULTADO DE ACREDITACIONES ANTERIORES

Fecha	Tipo Arma	Resultado	Vigente	Vence	A.F.
26/11/2008	PISTOLA	Aprobada	No	26/11/2013	LA GRANJA
26/11/2008	REVOLVER	Aprobada	No	26/11/2013	LA GRANJA
28/04/2014	PISTOLA	Aprobada	No	28/04/2019	VALPARAISO
28/04/2014	REVOLVER	Aprobada	No	28/04/2019	VALPARAISO
25/04/2019	PISTOLA	Aprobada	SI	25/04/2024	VINA DEL MAR

Paso 1 de 3.-



Continuar Cancel



## **CERTIFICADO**

Reñaca, 07 de Noviembre de 2019.-

Victor Benitez Palma, Rut 5.031.594-0, Presidente del Club Deportivo de Tiro " Reñaca " Rut 65.484.960-9, Personalidad Jurídica de Chile deportes N° 500.897-2 afiliado a la Federación Chilena de Tiro Deportivo, con domicilio en Av. Borgoño N° 14580 Local 18 - A, Reñaca, certifica que el Sr. **JOHN COBIN RUT: 14.638.755-1** es el socio N°914 de nuestro Club Deportivo, practica con arma corta y larga, se encuentra con sus Cuotas Sociales al día.-

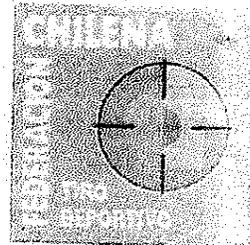
Se otorga el presente certificado, para ser presentado ante la Autoridad Fiscalizadora de Carabineros de Chile.



*Victor Benitez Palma*  
**Victor Benitez Palma**  
**Presidente**

**FEDERACION CHILENA DE TIRO DEPORTIVO**

Avda. Julia 710, Providencia, Santiago.  
Fono: 56 2 27772252  
Personalidad Jurídica N° 1300255-K CHILEDEPORTES  
R.U.T.: 65.197.206-0



**CERTIFICADO**

La FEDERACION CHILENA DE TIRO DEPORTIVO, certifica que el CLUB DE TIRO REÑACA, con domicilio legal en Avda. Borgoña 14580, local 18-A, Reñaca, ciudad de Viña del Mar. Y cuya Personalidad Jurídica N° 500897-2, de fecha 28 de febrero de 2005, otorgada por CHILEDEPORTES. R.U.T. 65.484.960-9. Se encuentra afiliado a la Federación Chilena de Tiro Deportivo.

Se extiende el presente Certificado, a petición del mencionado club para los efectos que estime conveniente.

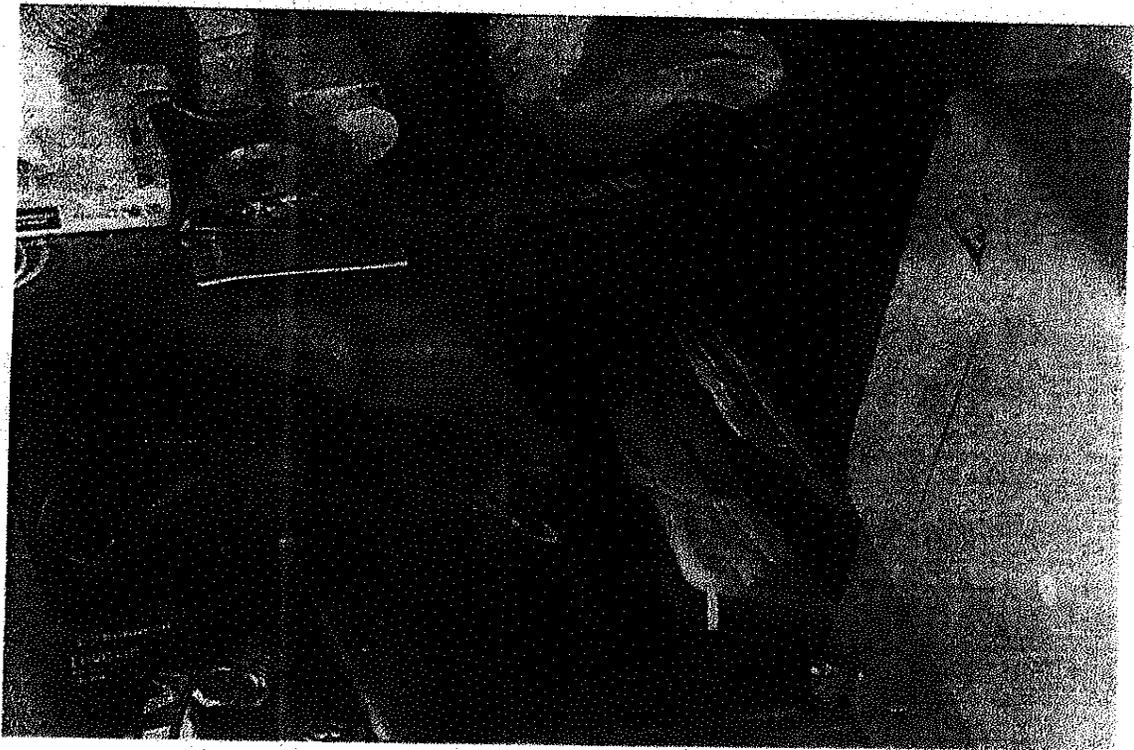
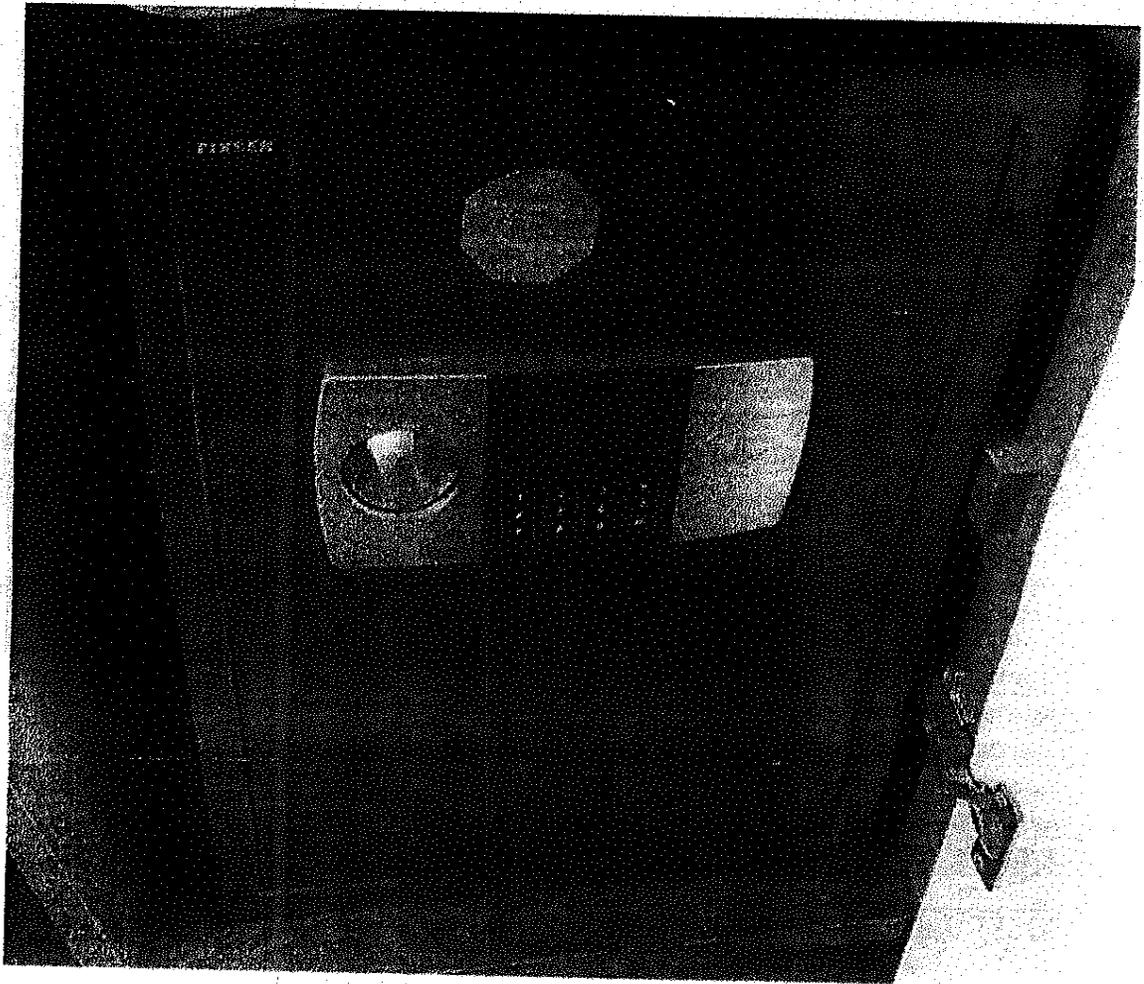
La vigencia de este Certificado es hasta el 31 de diciembre de 2019.

**Erasmo Troncoso Galindo**  
Federación Chilena de Tiro Deportivo

FZND199890LSCM74A36.ET6

Santiago, 21 de Enero de 2019.





CERTIFICADO FISCALIZACION DE DOMICILIO

El personal de Autoridad Fiscalizadora, que suscribe, certifica que el Sr(a) JOHN MACAREWICH COBRIN C.I. 19638755-1 domiciliado en Jose Suarez 185 Los Almendres de la comuna de Viña del Mar celular de contacto ..... a la cual se le efectuó una Fiscalización de Domicilio y medidas de seguridad, con el objeto de continuar con la tramitación para inscripción de armas, conforme lo indica el Reglamento Complementario de la Ley 17.798, la cual arrojó los siguientes resultados :

MEDIDAS DE SEGURIDAD	POSITIVAS	NEGATIVAS
Cierre perimetral	X	
Reja metálica ventanas	X	
Alarma	X	
Caja de Seguridad	X	
Conserje	X	
Numeración a la vista domicilio	X	
Otros	X	

OBSERVACIONES : cumple

RESULTADO FISCALIZACION :

Otorgado en Viña del Mar a días 06 de Noviembre 2019

\_\_\_\_\_  
Usuario adquirirá el arma

PABLO A. CARVAJAL MEDINA  
Sgto. Lto. de Carabineros  
CONTROL ARMAS Y EXPLOSIVOS  
Suboficial Fiscalizador A.F. 103