



POLICÍA LOCAL

Intendencia Mayor Técnicas Superior
Escuela Municipal de Policía Local.
Av. de los Custodios S/N – 14071 CÓRDOBA
Código RAEL JA01140214
Tel. 957 455300. Ext. 15203

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. _____, con DNI : _____
y domicilio en la calle _____ de Córdoba , con teléfono de
contacto: _____ y e-mail: _____
titular de Tarjeta de Arma de 4ª Categoría expedida por el Excmo. Ayuntamiento de Córdoba.

MANIFIESTA: Tener conocimiento para **adoptar y garantizar las medidas de seguridad necesarias que garanticen el correcto porte , la exhibición o uso de las armas registradas** , según lo establecido en el vigente Reglamento de Armas aprobado por el Real Decreto 137/1993 de 29 de enero.

Que en caso de **omisión , insuficiencia o falta de eficacia de las mediadas de seguridad o precaución que resulten obligatorias** , estas podrían ser constitutivas de una infracción administrativa a la Ley Orgánica 4/2015, de 30 de marzo, de Protección de la Seguridad Ciudadana o a una infracción penal, según lo establecido en la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal.

Por todo lo anterior se **DECLARA responsable en su conducta para un correcto porte , exhibición y uso de las armas.**

El incumplimiento en lo relativo a lo establecido anteriormente puede llevar aparejada la revocación por parte de la Administración de la tarjeta de armas correspondiente.

Córdoba a _____ de _____ de _____

Fdo.