



AYUNTAMIENTO

ALPEDRETE

www.alpedrete.es

PLAZA DE LA VILLA, Nº 1
Tel.: 91 857 21 90
Fax: 91 857 16 73
28430 ALPEDRETE (MADRID)

Anexo II

DECLARACIÓN RESPONSABLE PORTAR ARMAS

D./Dña _____, mayor de edad, y con DNI nº _____, presenta la siguiente DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Que en caso de su nombramiento como funcionario/a de la Policía Local del Ayuntamiento de Alpedrete, me comprometo a portar armas y, en su caso, llegar a utilizarlas.

Que tal declaración se manifiesta de forma libre y voluntaria, a efectos de lo previsto en las Bases de la Convocatoria para cubrir una plaza de Policía Local por el sistema de movilidad sin ascenso del Ayuntamiento de Alpedrete

Y para que así conste firmo la presente autorización

Alpedrete, a

Fdo.: