



ANEXO I MODELO 5

CERTIFICADO DE REVISTA DE ARMAS

SUBDELEGACIÓN DE DEFENSA / UCO _____

El día ___/___/___ se personó en esta Subdelegación de Defensa/UCO el abajo firmante portando el arma o las armas cuyas características se relacionan, siendo titular de las mismas:

D. _____ DNI _____

Empleo _____ Cuerpo _____

Situación Administrativa _____

con residencia/destino en _____

_____ Teléfono _____

habiéndosele pasado revista de la/s misma/s, según determina el artículo 90 del R.D. 137/93 por el que se aprueba el Reglamento de Armas:

Table with 6 columns: CLASE, MARCA, CALIBRE, Nº ARMA, Nº GUÍA, OBSERVACIONES

EL _____ DE DEFENSA / UCO

CONFORME EL TITULAR O REPRESENTANTE

Fdo.: _____

DNI : _____

Nota: En caso de realizarse por representante, se acompañará la autorización que por escrito haya realizado el propietario de las armas.