



DEPARTAMENTO TÉCNICO OPERACIONAL – DTO

SOLICITAÇÃO DE ACAUTELAMENTO DE MUNIÇÕES

SOLICITANTE: _____ FONE: _____

CARGO: _____ MATRÍCULA: _____

LOTAÇÃO: _____

Declaro que tenho acautelado o(s) seguinte(s) armamento(s):

ARMA DE FOGO/MODELO: _____ ARMA DE FOGO/MODELO: _____

NUMERO DE SÉRIE: _____ NUMERO DE SÉRIE: _____

CALIBRE: _____ CALIBRE: _____

ARMA DE FOGO/MODELO: _____ ARMA DE FOGO/MODELO: _____

NUMERO DE SÉRIE: _____ NUMERO DE SÉRIE: _____

CALIBRE: _____ CALIBRE: _____

Informações:

- 1) As munições recebidas pelo solicitante são de propriedade da Polícia Civil do Ceará e poderão ser requisitadas a qualquer tempo pela Instituição;
- 2) A utilização em serviço, extravio ou perda das munições deverá ser informada ao Departamento Técnico Operacional, mediante apresentação de justificativa formal, para análise de pedido de reposição;
- 3) Munições só poderão ser utilizadas para teste de arma de fogo e/ou treino após autorização do DTO;
- 4) No caso de recebimento de munições “TREINA” o policial está previamente autorizado a utilizá-las para treinamento e/ou teste da arma.

- Estou ciente das informações acima descritas e de que posso incorrer em sanções penais, cíveis e administrativas, previstas na legislação vigente, decorrentes do uso indevido de equipamentos dos quais possuo guarda e/ou cautela.
- Declaro, sob as penas da lei que não sou aposentado, não estou aguardando aposentadoria, não estou de LTS, não estou afastado para trato de interesse particular, não estou com o porte de arma suspenso administrativa e/ou judicialmente.

_____, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do solicitante: _____

Recebedor/DTO/UAL: _____ Data: _____