Iowa Department of Human Services

Plan de seguridad de armas de fuego

☐ Permiso de persona profesional
☐ Permiso de persona no profesional
☐ Sin permiso
☐ Permiso de oficial de paz
☐ Permiso de oficial de paz de reserva

Número de permiso _____

Adjunte una copia del permiso válido y vigente para portar armas de fuego. (Tenga en cuenta que es posible que a algunos oficiales de paz no se les exija tener un permiso).

Yo, _____, certifico que tengo un permiso válido y vigente para portar armas de fuego. Proporcionaré al Department of Human Services un plan escrito para mantener las armas alejadas de los menores bajo la tutela y custodia del Department of Human Services.

_____ _____

Nombre Fecha

PLAN DE SEGURIDAD: Describa cómo los menores no tendrán acceso a las armas de fuego, al seguro para armas de fuego y a la llave de la caja fuerte de las armas de fuego. Describa cómo monitoreará esta situación.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____