Anexo G

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SINARM para SIGMA

 (PM/CBM, ABIN e GSI)

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Posto/grad/função: Nome: Identidade:CPF: Órgão de vinculação: |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE |
| Nome: Identidade:CPF: Endereço completo: |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | Número de série: Nº SINARM:Outras especificações: (*quando for o caso*) Acessórios e/ou sobressalentes: (*quando for o caso*) |
| ANEXOS |
| ( ) cópia de documento de identificação (alienante)( ) cópia de documento de identificação (adquirente)( ) cópia do CRAF da arma( ) anuência do SINARM | ( ) ficha cadastro de arma de fogo no SIGMA( ) comprovante de pagamento da taxa de aquisição de PCE( ) comprovante de aptidão psicológica e capacidade técnica (*quando**for o caso*) |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alienante adquirente(nome completo) (nome completo) |
| DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| ( ) DEFERIDOAutorizo a aquisição da arma de fogo em questão por transferência. ( ) INDEFERIDO( ) Arma e/ou calibre não previstos na Portaria nº \_\_\_\_\_\_-COLOG/2019.( ) Quantitativo de armas de fogo já atingido.( ) Outros motivos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo e cargoórgão de vinculação |