Anexo L

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO – SIGMA PARA SIGMA

(PM/CBM, ABIN e GSI)

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Posto/grad/função: Nome:Identidade: Telefone: e -mail: |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE |
| Nome: Identidade:CPF: CR (quando for o caso):Telefone: e-mail: |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | Número de série: Nº SIGMA:Outras especificações: (quando for o caso) Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) |
| ANEXOS |
| ( ) Comprovante de taxa de aquisição( ) Comprovante de capacidade técnica do adquirente (para integrantes ABIN e GSI/PR) ( ) Laudo de aptidão psicológica do adquirente (para integrantes da ABIN ou GSI/PR)( ) cópia da autorização para aquisição por transferência do órgão de vinculação |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adquirente alienante(nome completo) (nome completo) |
| DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO |
| ( ) DEFERIDOAutorizo a aquisição da arma de fogo em questão, por transferência.( ) INDEFERIDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo e cargoórgão de vinculação |