Anexo M

REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MUNIÇÃO

(entidade de tiro desportivo)

**1. REQUERENTE** Razão Social:

Registro no Exército:

Telefones: E-mail:

Representante legal: CPF:

Identidade:

**2. OBJETO**

a. CURSO DE TIRO DESPORTIVO Nome curso:

Período:

Quantidade de instruendos:

MUNIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| tipo | calibre | marca/modelo | quantidade |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Fornecedor: CR: | | | |

b. PROVA DE TIRO DESPORTIVO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prova de Tiro: | Modalidade: | Período: |
| Declaro que:  ( ) A prova de tiro está prevista no calendário anual da entidade regional ou nacional de tiro.  ( ) A prova de tiro está prevista no calendário anual da entidade requerente. | | |

MUNIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| tipo | calibre | marca/modelo | quantidade |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Fornecedor: | | | CR: |

c. TREINAMENTO

MUNIÇÃO/INSUMOS DE MUNIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| tipo | especificação | marca/modelo | quantidade |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Fornecedor: CR: | | | |

Anexo M (verso)

REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MUNIÇÃO

(entidade de tiro desportivo)

**3. COMPROMISSO**

Declaro que esta entidade cumprirá o prescrito no art. 6º do Decreto nº9846/2019, isto é, toda munição fornecida por esta entidade de tiro deverá ser consumida exclusivamente nas suas dependências.

**4. ANEXOS** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)

DESPACHO DA OM DO SISFPC

( ) DEFERIDO – Autorização nº \_\_\_\_\_\_\_-SFPC/ , de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) INDEFERIDO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo e cargo