

Anexo A

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO E ACESSÓRIO DE ARMA DE FOGO | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | | | | | | | |
| Posto/Grad:  Situação:( ) Ativa ( ) Reserva ( ) Reformado | | | Nome completo: | | | | |
| OM/OPIP de vinculação: | | | CPF: | | | | |
| Identidade: | | | Telefone/e-mail | | | | |
| 1. ARMA DE FOGO A SER ADQUIRIDA | | | | | | | |
| FORNECEDOR: | | | | | | | |
| Tipo | Calibre | | | Marca/modelo | | Quantidade | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| 1.1 ENDEREÇO PARA ENTREGA DA ARMA (acompanhada de nota fiscal e Guia de Tráfego) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 2. ACESSÓRIO DE ARMA DE FOGO A SER ADQUIRIDO | | | | | | | |
| FORNECEDOR: | | | | | | | |
| Nomenclatura | | Tipo | | | Marca/modelo | | Quantidade |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| 2.1 EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS PARA A AQUISIÇÃO DA ARMA /ACESSÓRIO | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ANEXOS | | | | | | | |
| ( ) Cópia da identidade militar  ( ) Comprovante do pagamento da taxa de aquisição ( Lei 10.834/2003) | | | ( ) Laudo de aptidão psicológica, para militar reformado | | | | |
| Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adquirente | | | | | | | |
| DESPACHO DA OM/OPIP DE VINCULAÇÃO | | | | | | | |
| MINISTÉRIO DA DEFESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) DEFERIDO:  Autorização para aquisição de arma de fogo/acessório nº\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Validade : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  ( ) INDEFERIDO  ( ) Arma e/ou calibre não previsto na Portaria nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_-COLOG/2019.  ( ) Quantitativo de armas de fogo já atingido.  ( ) Outros motivos:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome completo e cargo OM/OPIP de vinculação | | | | | | | |