

**ANEXO "J" - MODELO DE TERMO DE FISCALIZAÇÃO/VISTORIA – ATIRADOR
DESPORTIVO E/OU CAÇADOR**



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO MILITAR DO _____
COMANDO DA ___ REGIÃO MILITAR
SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS CONTROLADOS**

TERMO DE FISCALIZAÇÃO/VISTORIA DE ATIRADOR DESPORTIVO E/OU CAÇADOR

Nº ____ / ____ SFPC/ ____

1. IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO

NOME COMPLETO:	
CR Nr:	CPF:
ENDEREÇO:	
Coordenadas geográficas (se for o caso):	Ponto de referência:
CIDADE/UF:	
TEL.:	E-MAIL:
DATA:	
Dados do Clube de tiro que o CAC é filiado:	

2. VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL (ações preliminares)

ATIRADOR E/OU CAÇADOR				
Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	O Certificado de Registro está ativo – CR?			
2	Verificar a quantidade de armas cadastradas.			
3	Consulta, pela Agência de Inteligência (C Mil A/RM), da situação criminal do administrado disponível nos OSP e Internet.			

3. ASPECTOS VISTORIADOS

VERIFICAÇÃO DO LOCAL DE GUARDA DO ACERVO E/OU DOS PCE					
Nº ORD	ITENS A VERIFICAR		SIM	NÃO	OBS
1	As armas e munições possuem local de acondicionamento em recipientes do tipo cofre, caixa metálica, ou material de maior resistência, com dispositivo físico que garanta a sua segurança?				
2	O recipiente possui fechaduras ou trancas reforçadas, com abertura por meio de código ou chave?				
3	O local dos recipientes de guarda dos PCE possui paredes e teto em alvenaria ou material mais resistente?				
4	As demais armas do acervo, exceto a arma destinada à segurança dos PCE, estão desmuniçadas?				
5	Todas as armas foram apresentadas com a respectiva documentação válida?				
6	Existem sistemas de monitoramento ou alarmes instalados?				
	Munição armazenada				
7	7.1	Existe munição armazenada?			
	7.2	As munições armazenadas são do mesmo calibre das armas apostiladas?			
	7.3	A quantidade armazenada está de acordo com a dotação prevista?			
	Máquina de recarga				
8	8.1	Possui máquina de recarga de munição apostilada?			
	8.2	Os DIES correspondem aos calibres apostilados ao CR?			
9	9.1	Existe pólvora, para recarga de munição, armazenada no local?			
	9.2	Está dentro do limite permitido?			
10	Apresentou comprovante de filiação a Clube de Tiro válido?				
11	O local de guarda de armas e/ou munições impede a visão externa de qualquer pessoa?				

4. LISTA DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS

*Listar as deficiências uma a uma, enumerando-as.

--

5. OBSERVAÇÕES GERAIS

*Demais observações e situações identificadas durante a inspeção.

--

6. AUTO(S) DE INFRAÇÃO E/OU TERMO(S) DE APREENSÃO LAVRADO(S)

	Não houve infração nem apreensão.		
	Houve infração.		
	Qnt de Autos de Infração		
	Qnt de Termos de Apreensão		
	Qnt de Termos de Fiel Depositário		

7. CORREÇÃO DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS

	Nada a corrigir.
	Fica estabelecido o prazo de _____ dias para que o fiscalizado providencie a correção das deficiências apontadas no item 4. LISTA DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS.

8. COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO

É de responsabilidade do fiscalizado fornecer documentos, fotos, relatórios, termos e demais subsídios de forma a comprovar o cumprimento das pendências apontadas no item 4. LISTA DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS, apresentando-as junto ao SFPC/_____. O não cumprimento das pendências e/ou a não informação deste à fiscalização de produtos controlados dentro do prazo estipulado neste item implicará na instauração de Processo Administrativo Sancionador.

(Local) _____ e (data) DD/MM/AA
Nome: _____
Assinatura: _____ P/G: _____
Fiscal Militar
Idt Mil: _____ OM: _____
Nome: _____
Assinatura: _____
Responsável pela empresa
CPF: _____

Testemunha	Testemunha
Assinatura: _____	Assinatura: _____
Nome: _____	Nome: _____
IDT: _____	IDT: _____