Anexo I

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SIGMA PARA SINARM

(todos)

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE |
| Posto/grad/função/atividade: CPF: | Nome:OM do SisFPC: | Identidade: CR: |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Prerrogativa: CPF: | Nome:Endereço completo: | Identidade: |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | Número de série: Nº SIGMA: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 |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.Local e dataalienante adquirente(nome completo) (nome completo) |
| DESPACHO DA OM DO SISFPC |
| MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO( ) DEFERIDOAutorizo a transferência da arma de fogo para o SINARM. Publique-se. Aguardar comunicação do SINARM para atualização do cadastro no SIGMA.( ) INDEFERIDO( ) Arma e/ou calibre não previsto na Portaria nº -COLOG/2019. ( ) Outros motivos: |
|  |
| Nome completo e cargo OM do SisFPC |