DECLARAÇÃO DE SEGURANÇA DO ACERVO (DSA)

EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( 1 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( 2 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( 3 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_ / ( 4 ) / \_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_( 5 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residindo em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( 6 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DECLARO, para fim de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*concessão, revalidação de Registro no Comando do Exército ou de apostilamento*), que o local de guarda do meu acervo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_( 7 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atende as condições de segurança previstas no anexo F da portaria \_\_\_\_ - COLOG/2019.

Vila Velha – ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

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

(assinatura)

Instruções:

1. nome completo, sem abreviaturas, conforme certidão de nascimento/casamento

2. nacionalidade

3. cidade/UF

4. dia/mês/ano

5. profissão

6. endereço com cidade e UF

7. colecionador, atirador desportivo e/ou caçador