|  |
| --- |
| REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Cargo: | Nome: |
| Identificação: | CPF: xxx.xxx.xxx-00 | Email: |
| Endereço de entrega: |
| Cidade/UF:  |  Telefone: |
| 2. ARMAS A SEREM ADQUIRIDAS |
| Produtos | Marca | Modelo | Calibre | Quantidade |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. ANEXOS |
| Anexar: (conforme previsto no § 3º do art. 6º da Portaria Conjunta)- Identificação pessoal do adquirente (Identidade funcional e CPF); - Cópia da GRU acompanhada do comprovante de pagamento. |
| 4. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO |
| Requeiro autorização para aquisição da(s) arma(s) de fogo de uso restrito relacionada(s) no item 2 (ARMAS A SEREM ADQUIRIDAS).A quantidade de arma(s) de fogo a ser(em) adquirida(s), somada(s) às que já possuo, não excede o previsto no art. 2º da portaria conjunta COLOG/C EX e DPA/PF nº 01, de 29 de novembro de 2024.Assinatura digital (gov.br ou ICP/Brasil)Requerente |
| 5. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| ( X ) FavorávelEncaminhe-se à Polícia Federal.( ) DesfavorávelMotivos:Assinatura digital (gov.br ou ICP-Brasil)Órgão de vinculação: POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL |
| 6. DECISÃO DO SINARM |
| ( ) FavorávelEncaminhe-se ao Serviço de Fiscalização de Produtos Controlados (SFPC) da \_\_\_9ª\_\_\_ RM para autorização.( ) DesfavorávelMotivos:Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) |
| 7. DESPACHO DO SFPC/RM |
| ( ) Deferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Validade da autorização: até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.- Informe-se à Polícia Federal.( ) Indeferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Motivos:SFPC |