|  |
| --- |
|  |
| REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SIGMA PARA O SINARM(COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE) |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Cargo: | Nome: |
| Identificação: | CPF: | Email: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE |
| Cargo: | Nome: |
| Identificação: | CPF: | Email: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA |
| Nº SGMA: |
| Espécie: | Marca: |
| Modelo: | Nº de série: |
| Calibre: |
| Outras especificações: (quando for o caso) |
| Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) |
| 4. ANEXOS |
| Anexar:- Os documentos previstos no §3º do art. 6º desta Portaria Conjunta;- Identificação pessoal (do adquirente e do alienante); e- Cópia do CRAF da arma GRU quando necessário. |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.Assinatura digital (gov.br ou ICP-Brasil) do adquirente e do alienante**ADQUIRENTE ALIENANTE** |
| 5. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| ( ) FavorávelEncaminhe-se à \_\_\_9ª\_\_\_ RM.( ) DesfavorávelMotivos:Assinatura digital (gov.br ou ICP-Brasil)Órgão de vinculação: POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL |
| 6. DECISÃO DO SFPC DA \_\_\_\_\_\_ª RM |
| ( ) Favorável em\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Encaminhe-se à Polícia Federal para autorização.( ) Desfavorável em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.Motivos:Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) |
| 7. DESPACHO DA DELEGACIA OPERADORA DO SINARM |
| ( ) Deferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Validade da autorização: até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.- Atualize-se o cadastro no SINARM.- Informe-se à \_\_\_\_\_ª RM.( ) Indeferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Motivos:DELEGACIACargo -Função – Matrícula |