|  |
| --- |
| REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SIGMA PARA O SINARM (SEM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE) |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE |
| Cargo: | Nome: |
| Identificação: | CPF: | Email: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA |
| Nº SIGMA: |
| Espécie: | Marca: |
| Modelo: | Nº de série: |
| Calibre: |
| Outras especificações: (quando for o caso) |
| Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) |
| 3. ANEXOS |
| Anexar:- Os documentos previstos no §3º do art. 6º desta Portaria Conjunta;- Identificação pessoal;- Cópia do CRAF da arma;- Cópia da GRU e comprovante de pagamento da taxa de |
| 4. ASSINATURA DO REQUERENTE |
| Local e dataAssinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) |
| 5. 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) |
| 6. DESPACHO DA DELEGACIA OPERADORA DO SINARM |
| ( ) Deferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_- Autorizo a transferência da arma de fogo relacionada no presente requerimento, do SIGMA para o SINARM- Atualize-se o cadastro no SINARM.- Informe-se à \_\_\_\_\_ª RM.( ) Indeferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Motivos: |
| DELEGACIACargo -Função - Matrícula |