Anexo B

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ARMA DE FOGO NO SIGMA | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | | | | |
| Posto/Grad:  Situação:( ) Ativa ( ) Reserva ( ) Reformado | | | nome completo: | |
| OM/OPIP de vinculação: | | | CPF: | |
| identidade: | | | telefone/e-mail | |
| ARMA DE FOGO A SER REGISTRADA | | | | |
| tipo | calibre | marca/modelo | | quantidade |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| ANEXOS | | | | |
| ( ) cópia da identidade militar  ( ) laudo de aptidão psicológica, para militar reformado  ( ) cópia da nota fiscal da arma  ( ) ficha cadastro de arma de fogo  ( ) comprovante de pagamento da taxa de autorização para aquisição de PCE (Lei nº 10.834/2003) | | | | |
| Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  requerente | | | | |