Anexo D1

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO(SINARM para SIGMA) |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE (militar do Exército) |
| Posto/Grad: Nome: Identidade:CPF: OM/OPIP de vinculação: Situação:( ) Ativa ( ) Reserva ( ) Reformado |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE |
| Nome: Identidade:CPF:Endereço completo: |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | Número de série: Nº SINARM:Outras especificações: (quando for o caso) Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) |
| ANEXOS |
| ( ) Cópia de documento de identificação (alienante)( ) Cópia de documento de identificação (adquirente)( ) Cópia do CRAF da arma | ( ) ficha cadastro de arma de fogo no SIGMA( ) Comprovante de pagamento da taxa de aquisição de PCE( ) Comprovante de aptidão psicológica, quando for o caso |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alienante adquirente(nome completo) (nome completo) |
| DESPACHO DA OM/OPIP DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| ( ) DEFERIDOAutorizo a transferência da arma de fogo em questão. Publique-se.( ) INDEFERIDO( ) Arma e/ou calibre não previsto na Portaria nº \_\_\_\_\_\_-COLOG/2019.( ) Quantitativo de armas de fogo já atingido.( ) Outros motivos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo e cargo OM/OPIP de vinculação |