Anexo D2

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO(SIGMA para SINARM) |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE (militar do Exército) |
| Posto/Grad: Nome: Identidade:CPF: OM/OPIP de vinculação: Situação:( ) Ativa ( ) Reserva ( ) Reformado |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Nome: Identidade:CPF: Endereço completo: |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA |
| 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 |
| 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 |
| MINISTÉRIO DA DEFESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) 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 |