Anexo H

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SINARM para SIGMA

(colecionador, atirador desportivo e caçador e entidade de tiro)

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Atividade: Nome: Identidade:CPF: OM do SisFPC de vinculação: CR: |
| 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( ) anuência do SINARM |
| ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 SISFPC |
| ( ) DEFERIDOAutorizo a transferência da arma de fogo em questão. Publique-se.( ) INDEFERIDO( ) Arma e/ou calibre não previstos na Portaria nº \_\_\_\_\_\_-COLOG/2019.( ) Quantitativo de armas de fogo já atingido.( ) Outros motivos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo e cargoOM SisFPC |