**Anexo XI**

(Portaria do Comando-Geral nº 100/2020)

**REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIO DE ARMA DE FOGO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| Nome: | Posto/Grad: |
| RG:  | CPF: | Unidade: |

**Declaro que:**

1) Estou ciente da legislação e normativas institucionais acerca da aquisição acessórios de armas de fogo.

2) Estou ciente da vedação para a aquisição de acessório de arma de fogo que possibilite abrandar ou suprimir o estampido, alterar o regime de tiro da arma ou transformar a arma de fogo de porte em portátil.

**Requeiro:** autorização para aquisição de acessório de arma de fogo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Marca** | **Nível de Proteção Balística** | **Quantidade** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Fornecedor:**  |  |
| **Local de Entrega:** |  |

**ANEXOS:**

|  |
| --- |
| ( )Fotocópia da identidade funcional  |
| ( ) Fotocópia do CPF  |

Justificativa para a aquisição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Local e data** ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nome completo – Requerente** |

|  |
| --- |
| **DESPACHO DO CMT OPM** |
| ( ) DEFERIDO - **Autorização nº** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ , de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_( ) INDEFERIDO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Esta autorização tem validade por 90 (noventa) dias contar da data de sua expedição.****Local e data** ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome completo e cargo****Cmt/Ch/Dir.** |