**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.** |