**Anexo XVI**

(Portaria do Comando-Geral nº 100/2020)

**REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SIGMA PARA SIGMA**

(adquirente militar estadual)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE (**militar estadual) | | | |
| Nome: | | | Posto/Grad: |
| RG: | CPF: | | OPM: |
| E-mail: | | | Fone: |
| **Declaro que:**  **1)** A quantidade de arma(s) de fogo a ser(em) adquirida(s), conforme este requerimento, somadas às que já possuo, não extrapola a quantidade prevista no § 8º do art. 3º do Decreto 9.845/2019.  **2)** A arma de fogo a ser adquirida deverá ser registrada no órgão ao qual estou vinculado e cadastrada no SIGMA.  **3)** Possuo local seguro para armazenamento da arma de fogo a ser adquirida em conformidade ao contido no inciso VIII do art. 3º do Decreto 9.845/2019.  **Local e data** ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome completo/Assinatura** | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE** | | | |
| Nome: | | RG: | |
| Endereço: | | CPF: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO** | | |
| Espécie/Tipo:  Marca:  Modelo: | Calibre:  Número de série:  Nº SIGMA: | |
| **ANEXOS** | | |
| ( ) Cópia de documento de identificação (alienante)  ( ) Cópia de documento de identificação (adquirente)  ( ) Termo de responsabilidade | | ( ) Cópia do CRAF da arma  ( ) Justificativa de quantidade além do descrito no § 8º do art. 3º do Decreto 9.845/2019, se for o caso. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  **Local e data** ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Alienante  Nome completo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adquirente (militar estadual)  Nome completo | |

( ) Favorável

( ) Desfavorável.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Local e data** ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome completo – Chefe da ALI**

|  |
| --- |
| **DESPACHO DO CMT OPM** |
| ( ) DEFERIDO - **Autorização nº** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ , de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  ( ) INDEFERIDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Local e data** ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome completo e cargo**  **Cmt/Ch/Dir.** |