**Anexo XV**

(Portaria do Comando-Geral nº 100/2020)

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

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

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO** |
| Espécie/Tipo: Marca: Modelo:  | Calibre: Número de série: Nº SINARM:  |

|  |
| --- |
| **ANEXOS**  |
| ( ) Cópia de documento de identificação (alienante)( ) Cópia de documento de identificação (adquirente)( ) Cópia do CRAF da arma( )Anexo III - Termo de responsabilidade | ( ) Ficha cadastro de arma de fogo no SIGMA( ) Comprovante de pagamento da taxa de aquisição de PCE (GRU)( ) Anuência do SINARM (Aut. Transf. SINARM-SIGMA) ( ) 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 atual transação. **Local e data** ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AlienanteNome completo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AdquirenteNome 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.** |