**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** ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Alienante  Nome completo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adquirente  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.** |