

Anexo G
REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SINARM para SIGMA
(PM/CBM, ABIN e GSI)

IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE			
Posto/grad/função:	Nome: _____		
CPF:	Identidade: _____		
	Órgão de vinculação: _____		
IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE			
Nome:	Identidade: _____		
CPF:	Endereço completo: _____		
IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO			
Tipo:	Número de série: _____		
Marca:	Nº SINARM: _____		
Modelo:	Outras especificações: <i>(quando for o caso)</i>		
Calibre:	Acessórios e/ou sobressalentes: <i>(quando for o caso)</i>		
ANEXOS			
<input type="checkbox"/> cópia de documento de identificação (alienante) <input type="checkbox"/> cópia de documento de identificação (adquirente) <input type="checkbox"/> cópia do CRAF da arma <input type="checkbox"/> anuência do SINARM	<input type="checkbox"/> ficha cadastro de arma de fogo no SIGMA <input type="checkbox"/> comprovante de pagamento da taxa de aquisição de PCE <input type="checkbox"/> comprovante de aptidão psicológica e capacidade técnica <i>(quando for o caso)</i>		
<p>Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.</p> <p style="text-align: center;">Local e data _____</p> <table style="width: 100%; margin-top: 20px;"><tr><td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: bottom;">_____ alienante (nome completo)</td><td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: bottom;">_____ adquirente (nome completo)</td></tr></table>		_____ alienante (nome completo)	_____ adquirente (nome completo)
_____ alienante (nome completo)	_____ adquirente (nome completo)		
DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE BM/2-EMG-CBMPA			
<p><input type="checkbox"/> DEFERIDO</p> <p>Autorizo a aquisição da arma de fogo em questão por transferência.</p> <p><input type="checkbox"/> INDEFERIDO</p> <p><input type="checkbox"/> Arma e/ou calibre não previstos na Portaria nº _____-COLOG/2019.</p> <p><input type="checkbox"/> Quantitativo de armas de fogo já atingido.</p> <p><input type="checkbox"/> Outros motivos: _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 40px;">_____ Nome completo e cargo órgão de vinculação</p>			