**IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posto/Grad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comportamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ativo Reserva

**ARMA**/**COLETE**/**MUNIÇÃO OU PORTE QUE** **DESEJO ADQUIRIR OU RENOVAR.**

**Espécie**: **Marca:**

**Nível de Proteção**: **Tipo de Colete**:

**Modelo**: **Cap. de Tiros:**

**Calibre**: **Acabamento:**

**Outras especificações: BGR de Registro:**

**Sigma Nº: Nº de Registro:**

*Declaro para fins de direito sob as penas do art. 312 do Código Penal Militar, que são verdadeiras e autênticas, os dados e informações deste requerimento. Estou ciente do contido na Lei 10.826 de 22 de DEZ 2003 e Decretos Federais nº 9.845 e 9.847 ambos de 25 de junho de 2019 e* ***Portaria Nº 357 – 18 MAI 2018, transcrita no Aditamento ao BG nº 185, de 10OUT2018*** *no seu* ***artigo 28*** *que versa sobre Aquisição; Porte e Transferência de Arma de fogo, e suas excludentes, sobre a revogação de porte de arma e sustação provisória da posse da arma, até que cesse o impedimento.*

**Belém-PA 15 de outubro de 2019.**

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

**Assinatura do Requerente**

**PARECER DO COMANDANTE DO XXºGBM.**

 FAVORÁVEL  NÃO FAVORÁVEL

Em \_\_/ \_\_\_/ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMANDANTE DO XXºGBM**

**Justificativa**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO BM/2-EMG PARA AQUISIÇÃO DE ARMA RENOVAÇÃO/COLETE/MUNIÇÃO DE USO RESTRITO OU PERMITIDO.**

**ILMº. Sr. COMANDANTE DO XXºGBM.**