SisFPC

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO (SIGMA para SIGMA) | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | | |
| Posto/Grad/Função: | | Nome: | | | |
| Identidade: | | CPF: | | | Órgão de vinculação: |
| Endereço (com Tlf e email): | | | | | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | | | | | |
| Posto/Grad/Função/CR: | | Nome: | | | |
| Identidade: | | CPF: | | | Órgão de vinculação: |
| Acervo atual da arma: | | | | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA | | | | | |
| Nº SIGMA: |  | | | | |
| Tipo: |  | | Marca: |  | |
| Modelo: |  | | Número de série: |  | |
| Calibre: |  | |  |  | |
| Acessórios e/ou sobressalentes: (*quando for o caso*) | | |  | | |
| Outras especificações: (*quando for o caso*) | | |  | | |
| 4. ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO | | | | | |
| Novo Acervo: cidadão | | | | | |
| 5. ANEXOS | | | | | |
| ( ) cópia de documento de identificação (alienante).  ( ) cópia de documento de identificação (adquirente). ( ) cópia do CRAF da arma. | | | ( ) cópia da GRU e do comprovante de pagamento da taxa de aquisição de PCE.  ( ) comprovante de aptidão psicológica e capacidade técnica,  quando for o caso. | | |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  Local e data: \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_    Assinatura digital (*.gov.br ou ICP-Brasil*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ALIENANTE ADQUIRENTE | | | | | |
| 6. PARECER DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | | |
| ( ) Favorável  Encaminhe-se ao Sistema de Fiscalização de Produtos Controlados (SisFPC) para autorização.  ( ) Desfavorável Motivos:  Assinatura digital (*.gov.br ou ICP-Brasil*) | | | | | |
| 7. DESPACHO DO SFPC/RM | | | | | |
| ( ) DEFERIDO EM / /   * Atualizar cadastro no SIGMA. * Publique-se.   ( ) INDEFERIDO EM / /  -Motivos: | | | | | |