ANEXO K

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO (SIGMA PARA SINARM)

(integrantes PM/CBM e GSI/PR)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SIGMA PARA SINARM | | | | | | |
| MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO | ( ) DEFERIDO   * Aprovo a transferência da arma de fogo para o SINARM.   -Publique-se.   * Comunique-se ao SINARM. * Atualizar o cadastro no SIGMA após a confirmação do SINARM. ( ) INDEFERIDO   Motivos:  Em / / Nome, CPF e cargo  SisFPC | | | | |  |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | | | | | | |
| Posto/Grad/função: | | Nome: | | | | |
| Identidade: |  | CPF: | | | ORGÃO: | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | | | |
| Profissão: | | Nome: | | | | |
| CPF: | | Identidade: | | | | |
| Endereço completo: | | | | | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA | | | | | | |
| N~~º~~ SIGMA: | | | | | | |
| Espécie | | Marca | Modelo | Calibre | | Nº série |
|  | |  |  |  | |  |
| Outras especificações: (quando for o caso) | | |  | | | |
| Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) | | |  | | | |
| 4. DOCUMENTOS ANEXOS | | | | | | |
| * Cópia de documento de identificação (alienante). * Cópia de documento de identificação (adquirente). * Cópia do CRAF da arma. * Outros: | | | | | | |
| Requeiro autorização para transferência de armas entre sistemas.  - Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  Local e data , / / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_  alienante adquirente  Assinatura digital (*.gov.br ou ICP-Brasil*) | | | | | | |