Anexo C

REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO E ACESSÓRIO

Eu, ,identidade , CPF , posto/grad/função , vinculado ao Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Mato Grosso do Sul, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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 nº9845/2019.
2. a arma de fogo a ser adquirida deverá ser registrada no órgão ao qual estou vinculado e cadastrada no SIGMA;
3. no caso de indeferimento do cadastro da arma no SIGMA, deverei realizar o distrato da compra junto ao fornecedor; e
4. não estou respondendo a inquérito ou a processo criminal por crime doloso.

REQUEIRO autorização para aquisição da(s) arma(s) de fogo a seguir discriminada(s):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| tipo | calibre | marca/modelo | quantidade |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Fornecedor: | | | |
| Local de entrega: | | | |

JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO

ANEXOS *(*ver orientações no verso*)*

( )

( )

Local e data

Nome completo – identidade/matrícula

|  |
| --- |
| DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| ( ) DEFERIDO – Autorização nº / , de / / ( ) INDEFERIDO  Local e data  Nome completo, CPF e cargo |

Anexo C - (verso)

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO (verso anexo B)

* 1. Os seguintes comprovantes devem ser anexados ao requerimento:

1. de pagamento de taxa de aquisição de produto controlado, conforme Lei nº10834/2003 (anexo).
2. da capacidade técnica para o manuseio da arma de fogo (*somente para integrantes da ABIN e GSI/PR que não comprovarem que estão autorizados a portar arma com as mesmas características daquela a ser adquirida*).
3. da aptidão psicológica para o manuseio de arma de fogo, atestada em laudo conclusivo fornecido por psicólogo credenciado pela Polícia Federal (*somente para integrantes da ABIN e GSI/PR que não comprovarem que estão autorizados a portar arma com as mesmas características daquela a ser adquirida*).
   1. Dispensa de comprovantes de capacidade técnica e aptidão psicológica Lei nº10.826/2003 (Estatuto do Desarmamento)

“*Art. 4º Para adquirir arma de fogo de uso permitido o interessado deverá, além de declarar a efetiva necessidade, atender aos seguintes requisitos:*

*.........................................*

*III –* ***comprovação de capacidade técnica e de aptidão psicológica para o manuseio de arma de fogo****, atestadas na forma disposta no regulamento desta Lei. (GN)*

*......................................*

*§8º****Estará dispensado*** *das exigências constantes do inciso III do caput deste artigo, na forma do regulamento, o interessado em adquirir arma de fogo de uso permitido que comprove estar autorizado a portar arma com as mesmas características daquela a ser adquirida. (GN)*

*Art. 6º É proibido o porte de arma de fogo em todo o território nacional, salvo para os casos previstos em legislação própria e para:*

*...............................................*

*V – os agentes operacionais da Agência Brasileira de Inteligência e os agentes do Departamento de Segurança do Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República;*

*..............................................*

*§2ºA autorização para o porte de arma de fogo aos integrantes das instituições descritas nos incisos V, VI, VII e X do caput deste artigo está condicionada à comprovação do requisito a que se refere o inciso III do caput do art. 4º desta Lei nas condições estabelecidas no regulamento desta Lei.*

*.............................................*

*§ 4º Os integrantes das Forças Armadas, das polícias federais e estaduais e do Distrito Federal,* ***bem como os militares dos Estados e do Distrito Federal,*** *ao exercerem o direito descrito no art. 4º, ficam dispensados do cumprimento do disposto nos incisos I, II e III do mesmo artigo, na forma do regulamento desta Lei.”(GN)*

Anexo F1

FICHA CADASTRO DE ARMA DE FOGO NO SIGMA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº série da arma |  | Marca |  |
| Modelo |  | Espécie |  |
| Tipo de funcionamento |  | País fabricação |  |
| Calibre |  | | |
| Acabamento |  | | |
| Quantidade de canos |  | Comprimento do cano |  |
| Tipo de alma |  | Nº de raias |  |
| Capacidade carregamento |  | Sentido da raia |  |

Local e data

Requerente - nome

Anexo G

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | |
| Posto/grad/função: CPF: | Nome: | Identidade:  Órgão de vinculação: | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | | | | |
| Nome: CPF: | Identidade: Endereço completo: | | |  |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO | | | | |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | | | Número de série:  Nº SINARM:  Outras especificações: (*quando for o caso*) Acessórios e/ou sobressalentes: (*quando for o caso*) | |
| ANEXOS | | | | |
| ( ) cópia de documento de identificação (alienante)  ( ) cópia de documento de identificação (adquirente) ( ) cópia do CRAF da arma  ( ) anuência do SINARM | | | ( ) ficha cadastro de arma de fogo no SIGMA  ( ) 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    alienante adquirente  (nome completo) (nome completo) | | | | |
| DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | |
| ( ) DEFERIDO  Autorizo a aquisição da arma de fogo em questão por transferência. ( ) INDEFERIDO  ( ) Arma e/ou calibre não previstos na Portaria nº -COLOG/2019. ( ) Quantitativo de armas de fogo já atingido.  ( ) Outros motivos: | | | | |
|  | | | |  |
| Nome completo e cargo órgão de vinculação | | | |

Anexo H

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SINARM para SIGMA

(colecionador, atirador desportivo e caçador e entidade de tiro)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | |
| Atividade: CPF: | Nome:  OM do SisFPC de | vinculação: | | Identidade: CR: |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | | | | |
| Nome: CPF: | Identidade: Endereço completo: | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO | | | | |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | | | Número de série:  Nº SINARM:  Outras especificações: (quando for o caso) Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) | |
| ANEXOS | | | | |
| ( ) cópia de documento de identificação (alienante)  ( ) cópia de documento de identificação (adquirente) ( ) cópia do CRAF da arma | | | ( ) ficha cadastro de arma de fogo no SIGMA  ( ) comprovante de pagamento da taxa de aquisição de PCE ( ) anuência do SINARM | |
| ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO: | | | | |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  Local e data    alienante adquirente  (nome completo) (nome completo) | | | | |
| DESPACHO DA OM SISFPC | | | | |
| ( ) DEFERIDO  Autorizo a transferência da arma de fogo em questão. Publique-se.  ( ) INDEFERIDO  ( ) Arma e/ou calibre não previstos na Portaria nº -COLOG/2019. ( ) Quantitativo de armas de fogo já atingido.  ( ) Outros motivos: | | | | |
|  | | | | |
| Nome completo e cargo OM SisFPC | | | | |

Anexo I

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SIGMA PARA SINARM

(todos)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO | | | DO | ALIENANTE |
| Posto/grad/função/atividade: CPF: | Nome:  OM do SisFPC: | | Identidade: CR: | |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | |
| Prerrogativa: CPF: | Nome:  Endereço completo: | | Identidade: | |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA | | | | |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | | Número de série:  Nº SIGMA:  Outras especificações: (quando for o caso) Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) | | |
| ANEXOS | | | | |
| ( ) Cópia de documento de identificação (alienante)  ( ) Cópia de documento de identificação (adquirente) | | ( ) Cópia do CRAF da arma | | |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  Local e data    alienante adquirente  (nome completo) (nome completo) | | | | |
| DESPACHO DA OM DO SISFPC | | | | |
| MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO  ( ) DEFERIDO  Autorizo a transferência da arma de fogo para o SINARM. Publique-se. Aguardar comunicação do SINARM para atualização do cadastro no SIGMA.  ( ) INDEFERIDO  ( ) Arma e/ou calibre não previsto na Portaria nº -COLOG/2019. ( ) Outros motivos: | | | | |
|  | | | | |
| Nome completo e cargo OM do SisFPC | | | | |

Anexo K

REQUERIMENTO PARATRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE ARMA DE FOGO – SIGMA PARA

SIGMA (colecionador, atirador desportivo, caçador e entidade de tiro)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | |
| Nome: Identidade:  CPF: CR (quando for o caso):  Telefone: e-mail: | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | | |
| Nome: Identidade:  CPF: CR (quando for o caso):  Telefone: e-mail: | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA | | |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | Número de série:  Nº SIGMA:  Outras especificações: (quando for o caso) Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) | |
| ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO: | | |
| ANEXOS | | |
| ( ) comprovante de taxa de aquisição  ( ) cópia de identificações do adquirente | | ( ) cópia de identificação do alienante  ( ) cópia do CRAF da arma objeto de transferência |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  Local e data | | |
| adquirente (nome completo) |  | alienante (nome completo) |
| DESPACHO DA OM DO SISFPC | | |
| ( ) DEFERIDO  Autorizo a transferência da arma de fogo em questão. Publique-se. ( ) INDEFERIDO  Local e data Nome completo e cargo | | |

Anexo L

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO – SIGMA PARA SIGMA (PM/CBM, ABIN e GSI)

|  |  |
| --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | |
| Posto/grad/função: Nome:  Identidade: Telefone: e-mail: | |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | |
| Nome: Identidade:  CPF: CR (quando for o caso):  Telefone: e-mail: | |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA | |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | Número de série:  Nº SIGMA:  Outras especificações: (quando for o caso) Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) |
| ANEXOS | |
| ( ) Comprovante de taxa de aquisição  ( ) Comprovante de capacidade técnica do adquirente (para integrantes ABIN e GSI/PR) ( ) Laudo de aptidão psicológica do adquirente (para integrantes da ABIN ou GSI/PR)  ( ) cópia da autorização para aquisição por transferência do órgão de vinculação | |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  Local e data | |
| adquirente (nome completo) | alienante (nome completo) |
| DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO | |
| ( ) DEFERIDO  Autorizo a aquisição da arma de fogo em questão, por transferência. ( ) INDEFERIDO  Local e data Nome completo e cargo  órgão de vinculação | |