Anexo I

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SIGMA PARA SINARM

(todos)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | | |  |  |
| Posto/grad/função/atividade:ST BM  CPF:000.000.007-93 | Nome:FULANO ALIENANTE  OM do SisFPC: | | Identidade: 00007 SSP MS  CR: | |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | |
| Prerrogativa:  CPF:000.000.003-93 | Nome: FULANO COMPRADOR  Endereço completo: Rua DO COLAN COR DE ROSA, 267, TIJUCA CAMPO GRANDE-MS | | Identidade: 123456 SSP MS | |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA | | | | |
| Tipo:PISTOLA  Marca:TAURUS  Modelo:PT  Calibre:.380 | | Número de série:ABC123456  Nº SIGMA:12345678  Outras especificações: (quando for o caso) Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) | | |
| ANEXOS | | | | |
| (X) Cópia de documento de identificação (alienante)  (X) Cópia de documento de identificação (adquirente) | | (X) Cópia do CRAF da arma | | |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  Campo Grande, 05 de abril 2021    FULANO ALIENANTE FULANO COMPRADOR  Alienante Adquirente | | | | |
| 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 | | | | |