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 ALIENANTEOM do SisFPC: | Identidade: 00007 SSP MS CR: |
|  IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Prerrogativa: CPF:000.000.003-93 | Nome: FULANO COMPRADOREndereço completo: Rua DO COLAN COR DE ROSA, 267, TIJUCA CAMPO GRANDE-MS | Identidade: 123456 SSP MS |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA |
| Tipo:PISTOLAMarca:TAURUS Modelo:PT Calibre:.380 | Número de série:ABC123456Nº SIGMA:12345678Outras 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 ( ) DEFERIDOAutorizo 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 |