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

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Posto/Graduação: SD QPBM Nome: JOÃO DO PÉ DE FEIJÃO Identidade: 123456 SEJUSP/MS Telefone: 67 123456789 e-mail: joaodopedefeijao@gmail.com  |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE |
| Nome: MARIA DO PÉ DE FEIJÃO Identidade: 654321 SSP/MSCPF: 111111111-11 CR (quando for o caso):Telefone: 67 999999999 e-mail: mariadope@hotmail.com |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA |
| Tipo: PistolaMarca: TaurusModelo: PT 940Calibre: .40 | Número de série: ABC121212Nº SIGMA: 212121Outras especificações: (quando for o caso) Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) |
| ANEXOS |
| ( ) Comprovante de taxa de aquisição  ( ) 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.Campo Grande, 27 de agosto de 2021  JOÃO DO PÉ DE FEIJÃO MARIA DO PÉ DE FEIJÃOadquirente alienante  |
| DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO |
| ( ) DEFERIDOAutorizo a aquisição da arma de fogo em questão, por transferência. ( ) INDEFERIDOCampo Grande, 27 de agosto de 2021LUIZ ANTONIO DE MELLO – CEL QOBM SUBCOMANDANTE-GERAL/CHEMG/CBMMS  |