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/MS  CPF: 111111111-11 CR (quando for o caso):  Telefone: 67 999999999 e-mail: mariadope@hotmail.com | |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA | |
| Tipo: Pistola  Marca: Taurus  Modelo: PT 940  Calibre: .40 | Número de série: ABC121212  Nº SIGMA: 212121  Outras 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 FEIJÃO  adquirente alienante | |
| DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO | |
| ( ) DEFERIDO  Autorizo a aquisição da arma de fogo em questão, por transferência. ( ) INDEFERIDO  Campo Grande, 27 de agosto de 2021  LUIZ ANTONIO DE MELLO – CEL QOBM  SUBCOMANDANTE-GERAL/CHEMG/CBMMS | |