**ANEXO G**

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SIGMA

(SEM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | | | |
| Cargo: | Nome: | | |
| Identificação: | CPF: | | Email: |
| Endereço: | | | |
| Telefone: | | | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA | | | |
| Nº SINARM: | | | |
| Espécie: | | Marca: | |
| Modelo: | | Nº de Série: | |
| Calibre: | |  | |
| Outras especificações: (quando for o caso) | |  | |
| Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) | |  | |
| 3. ACERVO DE DESTINO | | | |
| Novo acervo: | | | |
| 4. ANEXOS | | | |
| * Documentos previstos para a categoria, conforme norma própria (Portarias 164-COLOG/2023, 166- COLOG/2023 e 167-COLOG/2024 * Identificação pessoal * GRU e comprovante de pagamento * Cópia do CRAF | | | |
| 5. ASSINATURA DO REQUERENTE | | | |
| *Assinatura digital (gov.br)*  Requerente  Local, em **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| 6. DECISÃO DO SINARM | | | |
| ( ) Favorável em **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Assinatura digital (gov.br)*  Encaminhe-se ao SFPC da RM para autorização.  Cargo (Delegado/Chefe/Diretor)  ( ) Desfavorável em **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Motivos: | | | |
| 8. DESPACHO DO SFPC/RM | | | |
| ( ) Deferido em **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Validade: **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * Publique-se em BAR * Atualize-se o cadastro no SIGMA.   Chefe SFPC/7ª RM  - Informe-se à Polícia Federal  ( ) Indeferido em **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Motivos: | | | |