ANEXO J

REQUERIMENTO PARA **TRANSFERÊNCIA** DE ARMA DE FOGO (**SINARM PARA SIGMA**)

(DE CIDADÃO CIVIL COMUM PARA INTEGRANTES - PM/CBM)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO – **SINARM-SIGMA** | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | | |
| Posto/Grad/Função: Matricula: | | | | Nome: | |
| Identidade: | Data de expedição: | | | Órgão: | CPF: |
| Endereço:  Contato: Email: | | | | | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Identidade: | | CPF: | | | Profissão: |
| Acervo atual da arma: ( )SINARM ( ) SIGMA CAC | | | | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA - OBJETO DA TRANSFERÊNCIA | | | | | |
| Nº SINARM/  SIGMA CAC: |  | Nº SÉRIE: | | |  |
| Espécie: |  | Marca: | | |  |
| Modelo: |  | Calibre: | | |  |
| Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) | |  | | | |
| Outras especificações: (quando for o caso) | |  | | | |
| 4. ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO | | | | | |
| Novo Acervo: Cidadão | | | | | |
| 5. **ANEXOS** | | | | | |
| ( ) cópia de documento de identificação (alienante).  ( ) cópia de documento de identificação (adquirente).  ( ) cópia do CRAF da arma.  ( ) anuência do SINARM/SIGMA CAC.  ( )Comprovante de Residência(adquirente) | | | ( ) ANEXO H -ficha cadastro de arma de fogo no SIGMA.  ( ) cópia da GRU e do comprovante de pagamento da taxa de aquisição de PCE.  ( ) comprovante de aptidão psicológica e capacidade técnica, quando for o caso. | | |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Alienante Adquirente  Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) | | | | | |
| 6. DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | | |
| ( ) DEFERIDO EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Remeta-se o processo de transferência da arma de fogo em questão para o SIGMA.  ( ) INDEFERIDO EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Motivos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo e cargo (Assinatura) | | | | | |
| 7. DESPACHO DO SFPC/RM | | | | | |
| ( ) DEFERIDO EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Atualizar cadastro no SIGMA. Publique-se.  Informar ao SINARM.  ( ) INDEFERIDO EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Motivos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Chefe SFPC/7ª RM | | | | | |
| **8. EXCLUSIVO PARA MILITARES INATIVOS** | | | | | |
| O MILITAR É PORTADOR DE CID DE NATUREZA PSICOLÓGICA: ( ) SIM ( )NÃO  DIR. JUNTA ESP. SAÚDE. ( ) DEFIRO ( ) INDEFIRO \_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Motivação  OBS:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DIRETOR DA JUNTA MÉDICA ESPECIAL DE SAÚDE** | | | | | |