ANEXO I

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

(INTEGRANTES - PM/CBM E GSI/PR)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO – **SIGMA-SIGMA** | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | |
| Posto/Grad/Função: | | Nome: | |
| Identidade: | | CPF: | Órgão de vinculação: |
| Endereço (com Teledone e email): | | | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | | | |
| Posto/Grad/Função/CR: | | Nome: | |
| Identidade: | | CPF: | Órgão de vinculação: |
| Acervo atual da arma: ( ) **cidadão/PM ( ) CAC** | | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA | | | |
| Nº SIGMA: |  | Nº SÉRIE: |  |
| Espécie: |  | Marca: |  |
| Modelo: |  | Calibre: |  |
| Acabamento: |  | Capacidade de tiros: |  |
| Outras especificações: (quando for o caso) | |  | |
| 4. ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO | | | |
| Novo Acervo: ( ) **cidadão/PM ( ) CAC** | | | |
| 5. ANEXOS | | | |
| **( ) cópia de documento de identificação (alienante)**  **( ) cópia do CRAF da arma.**  **( ) cópia de documento de identificação (adquirente)**  **( ) 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.(militares inativos, exceto GMR)**  **OBS.: Se estiver recebendo arma de CAC, anexar anuência expedida pela Polícia Federal** | |
| 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. PARECER DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | |
| ( ) Favorável Encaminhe-se à Seção de Fiscalização de Produtos Controlados (SFPC) para autorização.  ( ) Desfavorável  Motivos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Comandante DGP/1  Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) | | | |
| 7. DESPACHO DO SFPC/RM | | | |
| ( ) DEFERIDO EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Atualizar cadastro no SIGMA. Publique-se.  ( ) 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** | | | |