

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			