ANEXO A - MODELO DE REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO

|  |
| --- |
|  |
| REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | | |
| Cargo: | Nome: | | | | |
| Identificação: | CPF: | | e-mail: | | |
| Endereço de entrega: | | | | | |
| Cidade/UF: | | | Telefone: | | |
| 2. ARMAS A SEREM ADQUIRIDAS | | | | | |
| Produtos | Marca | modelo | | calibre | quantidade |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 3. ANEXOS | | | | | |
| (conforme previsto no §3º do art. 6º desta Portaria) | | | | | |
| 4. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO | | | | | |
| Requeiro autorização para aquisição da(s) armas de fogo de uso restrito relacionada(s) no item 2 (ARMAS A SEREM ADQUIRIDAS).  A quantidade de arma(s) de fogo a ser(em) adquirida(s), somada(s) às que já possuo, não excede o previsto no art. 2º da portaria conjunta COLOG/C EX e DPA/PF nº 01, de 29 de novembro de 2024.  Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)  Requerente | | | | | |  |
| 5. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | | | |  |
| ( ) Favorável  Encaminhe-se à Polícia Federal  ( ) Desfavorável  Motivos:  Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)  Órgão de vinculação | | | | | |  |
| 6. DECISÃO DO SINARM | | | | | |  |
| ( ) Favorável  Encaminhe-se ao Serviço de Fiscalização de Produtos Controlados (SFPC) da \_\_\_\_\_\_\_\_\_ RM para autorização.  ( ) Desfavorável  Motivos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) | | | | | |  |
| 7. DESPACHO DO SFPC/RM | | | | | |  |
| ( ) Deferido em \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Validade da autorização : até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.  - Informe-se à Polícia Federal.  ( ) Indeferido em \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Motivos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SFPC | | | | | |  |