ANEXO B - MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SINARM (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)

|  |
| --- |
|  |
| REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SINARM(COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE) |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| Cargo: | Nome: |
| Identificação: | CPF: | Email: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE |
| Cargo: | Nome |
| Identificação: | CPF: | Email: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA |
| Nº SINARM: |  |
| Espécie: |  | Marca: |  |
| Modelo: |  | Nº de série: |  |
| Calibre: |  |  |  |
| Outras especificações: (quando for o caso) |  |
| 4. ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO |
| Acervo SINARM |
| 5. ANEXOS |
| Anexar:- Os documentos previstos no §3º do art. 6º desta Portaria Conjunta (ou os necessários para aquisição);- Identificação pessoal (do adquirente e do alienante); e- Cópia do CRAF da arma e GRU quando necessário. |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) do adquirente e do alienante |
| 6. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE |
| ( ) FavorávelEncaminhe-se ao Chefe da: ( ) DELEAQ ( ) DELEGACIA \_\_\_/\_\_\_ PF (\*)( ) DesfavorávelMotivos:Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)Órgão de vinculação |
| 7. DESPACHO DA DELEGACIA OPERADORA DO SINARM |
| (\_\_\_) Deferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Validade da autorização: até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.- Atualize-se o cadastro no SINARM-Informe-se à \_\_\_\_\_ RM.(\_\_\_) Indeferido em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Motivos:DELEGACIACargo -Função - Matrícula |