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 | | | | |
| ( ) Favorável  Encaminhe-se ao Chefe da: ( ) DELEAQ ( ) DELEGACIA \_\_\_/\_\_\_ PF (\*)  ( ) Desfavorável  Motivos:  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:  DELEGACIA  Cargo -Função - Matrícula | | | | |