

ANEXO K

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO (SIGMA PARA SINARM)
(integrantes PM/CBM e GSI/PR)

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO - SIGMA PARA SINARM				
 MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO	() DEFERIDO - Aprovo a transferência da arma de fogo para o SINARM. - Publique-se. - Comunique-se ao SINARM. - Atualizar o cadastro no SIGMA após a confirmação do SINARM. () INDEFERIDO Motivos: Em ____/____/____ _____ Nome, CPF e cargo SisFPC			
1. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE				
Posto/Grad/função:		Nome:		
Identidade:		CPF:	ORGÃO:	
2. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE				
Profissão:		Nome:		
CPF:		Identidade:		
Endereço completo:				
3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA				
Nº SIGMA:				
Espécie	Marca	Modelo	Calibre	Nº série
Outras especificações: (quando for o caso)				
Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso)				
4. DOCUMENTOS ANEXOS				
- Cópia de documento de identificação (alienante). - Cópia de documento de identificação (adquirente). - Cópia do CRAF da arma. - Outros:				
Requeiro autorização para transferência de armas entre sistemas. - Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação. Local e data ____/____/____ _____ alienante Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) adquirente				