

**Anexo I (frente)**

**REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO NA INDÚSTRIA**

Protocolo do SFPC

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_ Categoria profissional: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_  
 Órgão de vinculação: \_\_\_\_\_ Telefone/e-mail: \_\_\_\_\_

**ARMA DE FOGO A SER ADQUIRIDA**

**FORNECEDOR:**

Tipo	Calibre	Marca/modelo	Quantidade

**ENDEREÇO PARA ENTREGA DA ARMA**

SAP - DISAP - AVENIDA GENERAL ATALIBA LEONEL, 556 - SANTANA/SP - CEP: 02033-000

**ANEXOS**

(conforme anexo B)

Declaro que:

( ) NÃO POSSUO arma de fogo

( ) POSSUO \_\_\_\_\_ armas de fogo de uso restrito calibre \_\_\_\_\_

( ) Sou maior de vinte e cinco anos de idade (exceto para integrantes de órgãos de segurança pública)

Local e data

\_\_\_\_\_  
Adquirente

**PARECER DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO**

( ) O adquirente atende ao previsto no §1º-B do art. 6º da Lei 10.826/03 (somente para agentes e guardas prisionais).

( ) O adquirente é auditor-fiscal / analista-tributário da Receita Federal do Brasil em efetivo serviço. (somente para integrantes da Receita Federal do Brasil).

( ) o adquirente é agente operacional da Agência Brasileira de Inteligência. (somente para integrantes da Agência Brasileira de Inteligência).

( ) FAVORÁVEL À AQUISIÇÃO

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo, cargo e função

( ) NÃO FAVORÁVEL À AQUISIÇÃO.

Motivação: \_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo, cargo e função

**Anexo I (verso)**

**DESPACHO DA REGIÃO MILITAR**

**DEFERIDO**

Autorização para aquisição de arma de uso restrito na indústria nº \_\_\_\_\_-SFPC/\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Validade da autorização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo e cargo  
SFPC/\_\_\_\_

**INDEFERIDO**

( ) Parecer desfavorável do órgão de vinculação do requerente.

( ) Arma e/ou calibre não previsto na Port \_\_\_\_-COLOG/\_\_\_\_.

( ) Quantitativo de armas de fogo de uso restrito já atingido.

( ) Outros motivos: \_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo e cargo  
SFPC/\_\_\_\_

**EXIGÊNCIA (Ex: falta de dados, número incorreto, erro de digitação, erro de preenchimento):**

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo e cargo  
SFPC/\_\_\_\_

**ORIENTAÇÕES E INSTRUÇÕES:**

- 1) A impressão deve ser em folha A4, fonte Times New Roman, tamanho 10 ou 12, frente e verso na mesma folha.
- 2) O requerimento deverá ser preenchido e assinado em duas vias e remetido também em mídia eletrônica para a Região Militar.
- 3) A autorização para aquisição de arma de fogo terá os seguintes destinos:  
- uma via para o adquirente, por meio do órgão de vinculação, e uma via para arquivo da RM

**Anexo II (frente)**

**REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MUNIÇÃO DE USO RESTRITO NA INDÚSTRIA**

Protocolo do SFPC

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_ Categoria profissional: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_  
 Órgão de vinculação: \_\_\_\_\_ Telefone/e-mail: \_\_\_\_\_

**MUNIÇÃO A SER ADQUIRIDA**

**FORNECEDOR:**

Tipo	Calibre	Marca/modelo	Quantidade

**ENDEREÇO DE ENTREGA DA MUNIÇÃO**

SAP - DISAP - AVENIDA GENERAL ATALIBA LEONEL, 556 - SANTANA/SP - CEP: 02033-000

**ANEXOS**

( ) Cópia de documento de identificação ( ) Comprovante de pagamento da taxa

Local e data

\_\_\_\_\_  
Requerente

**PROCEDIMENTOS**

a) Deverá ser preenchido um requerimento para cada fornecedor do produto a ser adquirido.

b) O requerimento deverá ser impresso em folha A4, fonte "Times New Roman", tamanho 10 ou 12, frente e verso na mesma folha.

c) Enviar o requerimento diretamente à RM em duas vias, não sendo necessária a remessa de ofício.

d) Anexar ao requerimento o comprovante do pagamento da taxa de aquisição de PCE e cópia da identidade funcional.

e) No caso de pendência que não justifique o indeferimento do requerimento, o SFPC deverá restituí-lo para as correções necessárias.

f) Após o deferimento da RM, a autorização terá o seguinte destino:  
- uma via para o requerente;  
- uma via para arquivo da RM.

**Anexo II (verso)**

**DESPACHO DA REGIÃO MILITAR**

( ) DEFERIDO

Autorização para aquisição na indústria nº \_\_\_\_\_-SFPC/\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Validade da autorização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo e cargo  
SFPC/\_\_\_\_

( ) INDEFERIDO

( ) Parecer desfavorável da instituição de vinculação do requerente.

( ) Munição não prevista na Port \_\_\_\_-COLOG/2018.

( ) Munição para arma não cadastrada no SIGMA.

( ) Quantidade de munição anual já atingida.

( ) Outros motivos: \_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo e cargo  
SFPC/\_\_\_\_

( ) PENDÊNCIAS (Ex: falta de dados, numeração incorreta, erro material, erro de preenchimento)

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo e cargo  
SFPC/\_\_\_\_

**Anexo III (frente)**

**REQUERIMENTO PARATRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO**

**IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE**

Categoria profissional: \_\_\_\_\_ Órgão de vinculação: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
 Identidade: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_  
 Cargo/função: \_\_\_\_\_ Situação: Ativa ( ) Inativo( )

**IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE**

Categoria profissional: \_\_\_\_\_ Órgão de vinculação: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
 Identidade: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_  
 Cargo/função: \_\_\_\_\_ Situação: Ativa ( ) Inativo( )

**IDENTIFICAÇÃO DA ARMA**

Tipo: \_\_\_\_\_ Número de série: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_ Nº SIGMA: \_\_\_\_\_  
 Modelo: \_\_\_\_\_ Outras especificações: (quando for o caso)  
 Calibre: \_\_\_\_\_ Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso)

**ANEXOS**

(conforme anexo D1)

DECLARO que:

( ) NÃO POSSUO arma de fogo

( ) POSSUO \_\_\_\_\_ armas de fogo de uso restrito calibre \_\_\_\_\_

( ) Sou maior de vinte e cinco anos de idade (exceto para integrantes de órgãos de segurança pública)

Local e data

\_\_\_\_\_  
adquirente  
(nome completo)

Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.

Local e data

\_\_\_\_\_  
alienante  
(nome completo)

**Anexo III (verso)**

**ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE**

( ) O adquirente atende ao previsto no §1º-B do art. 6º da Lei 10.826/03 (somente para agentes e guardas prisionais).

( ) O adquirente é auditor-fiscal / analista-tributário da Receita Federal do Brasil em efetivo serviço. (somente para integrantes da Receita Federal do Brasil).

( ) o adquirente é agente operacional da Agência Brasileira de Inteligência. (somente para integrantes da Agência Brasileira de Inteligência).

( ) FAVORÁVEL À AQUISIÇÃO

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo, cargo e função

( ) NÃO FAVORÁVEL À AQUISIÇÃO.

Motivação: \_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo, cargo e função

**DESPACHO DO SFPC**

( ) DEFERIDO

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo e cargo  
SFPC/\_\_\_\_

( ) INDEFERIDO

( ) Parecer desfavorável do órgão de vinculação do requerente.

( ) Arma e/ou calibre não previsto na Port \_\_\_\_-COLOG/2018.

( ) Quantitativo de armas de fogo de uso restrito já atingido.

( ) Outros motivos: \_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo e cargo  
SFPC/\_\_\_\_

( ) EXIGÊNCIA (Ex: falta de dados, número incorreto, erro de digitação, erro de preenchimento)

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome completo e cargo  
SFPC/\_\_\_\_