REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE MAPA DE ARMAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINISTÉRIO DA DEFESA**  **Exército brasileiro C M P - 3ª B d a I n f M t z 41º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO**  **(60º BC/1915)** BATALHÃO GENERAL XAVIER CURADO | | **LOCAL DESTINADO AO SFPC/41º BI Mtz**  **41º BI Mtz JATAÍ/GO**  **PROTOCOLO nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2024**  **Em : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Visto Protocolista SFPC/41 |
| **DADOS DO REQUERENTE** | | |
| **NOME COMPLETO** |  | |
| **NÚMERO DO CR** |  | |
| **CIDADE DE RESIDÊNCIA** |  | |
| **E-MAIL DO REQUERENTE** |  | |
| **CPF DO REQUERENTE** |  | |
| **NOME COMPLETO DO PROCURADOR**  **(SE FOR CONSTITUÍDO)** |  | |
| **SOLICITAÇÃO / PROCESSO** | EMISSÃO DE MAPA | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESPACHO DO SFPC/41º BI Mtz | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  | Deferido | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  | Indeferido | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | |
| Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Não colocar nome  Deletar este aviso  Cmt 41º BI Mtz | | | | | | |