REQUERIMENTO PARA MUDANÇA DE ACERVO DE ARMA DE FOGO

(colecionador, atirador desportivo, caçador excepcional)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: | | | | | | | | | | XXX | | | | | | Identidade (se CAC): | | | | | | XXX | | |
| CPF/CNPJ: | | | | | | | | | XXX | | | | | | | CR (quando for o caso): | | | | | | | XXX | |
| Telefone: | | | | | | | | XXX | | | | | | | | E-mail: | | | | XXX | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo: | | | | | XXX | | | | | | Número de série: | | | XXX | | | | | | | | | | |
| Marca: | | | | | | XXX | | | | | Nº SIGMA: | | XXX | | | | | | | | | | | |
| Modelo: | | | | | | | XXX | | | | Outras especificações: (quando for o caso) | | | | | | | | | | XXX | | | |
| Calibre: | | | | | | | XXX | | | | Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso) | | | | | | | | | | | | | XXX |
| ACERVO ATUAL DA ARMA DE FOGO: | | | | | | | | | | | | XXX | | | | | | | | | | | | |
| ACERVO DESTINO DA ARMA DE FOGO: | | | | | | | | | | | | XXX | | | | | | | | | | | | |
| ANEXOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | X | | Comprovante pagamento da taxa de apostilamento | | | | | | | | | | |  | | X | Cópia de filiação entidade de tiro | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | X | | Cópia de documento de identificação | | | | | | | | | | |  | | X | SIMAF para apostilamento no acervo de caça | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |  |  | | | | | | |
|  | | X | | Cópia do CRAF da arma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que tenho conhecimento das disposições das normas aprovadas pela Portaria \_\_\_\_ - COLOG/2023 e que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESPACHO DO SFPC/41º BI Mtz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | DEFERIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo a mudança de acervo da arma de fogo em questão.  **41º BI Mtz Jataí/GO**  **DOCUMENTO DO SFPC/41º BIMtz**  **Protocolo nº \_\_\_\_\_\_\_ / 24**  **Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2024**  Publique-se. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | INDEFERIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  |  | | | | |
| Local e data  Não colocar nome  Deletar este aviso  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cmt 41º BI Mtz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |