Anexo A (frente)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO NA INDÚSTRIA** | | | | |
| Protocolo do SFPC | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | | | | |
| Nome:  CPF:  Órgão de vinculação: Secretaria de Administração Penitenciária | | Categoria profissional:  Identidade:  Telefone/e-mail:       / | | |
| **ARMA DE FOGO A SER ADQUIRIDA** | | | | |
| FORNECEDOR(ES): | | | | |
| Tipo | Calibre | | Marca/modelo | Quantidade |
|  |  | | / |  |
|  |  | | / |  |
| **ENDEREÇO PARA ENTREGA DA ARMA** | | | | |
| DISAP – SAP. AV. GAL 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** | | | | |
| ( **X** ) 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 A (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/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/\_\_\_\_ |

**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