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 AQUISIÇÃOLocal 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** |
| DEFERIDOAutorização para aquisição de arma de uso restrito na indústria nº\_\_\_\_\_\_\_-SFPC/ \_\_\_\_ , de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Validade da autorização: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo e cargoSFPC/\_\_\_\_ |
| 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 cargoSFPC/\_\_\_\_ |
| EXIGÊNCIA (Ex: falta de dados, número incorreto, erro de digitação, erro de preenchimento):Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo e cargoSFPC/\_\_\_\_ |

**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