

Anexo L
REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO – SIGMA PARA SIGMA
(PM/CBM, ABIN e GSI)

IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE	
Posto/grad/função:	Nome:
Identidade:	Telefone: e-mail:
IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE	
Nome:	Identidade:
CPF:	CR (quando for o caso):
Telefone:	e-mail:
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	
<input type="checkbox"/> Comprovante de taxa de aquisição <input type="checkbox"/> Comprovante de capacidade técnica do adquirente (para integrantes ABIN e GSI/PR) <input type="checkbox"/> Laudo de aptidão psicológica do adquirente (para integrantes da ABIN ou GSI/PR) <input type="checkbox"/> cópia da autorização para aquisição por transferência do órgão de vinculação	
Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.	
Local e data	
_____ adquirente (nome completo)	_____ alienante (nome completo)
DESPACHO DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO	
<input type="checkbox"/> DEFERIDO Autorizo a aquisição da arma de fogo em questão, por transferência.	
<input type="checkbox"/> INDEFERIDO	
_____ _____ _____	
Local e data	
_____ Nome completo e cargo órgão de vinculação	