



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MJ - POLÍCIA FEDERAL  
DIVISÃO NACIONAL DE CONTROLE DE ARMAS DE FOGO

REQUERIMENTO DE GUIA DE TRÂNSITO DE ARMA DE FOGO

CÓDIGO DO REQUERIMENTO: Data de Vencimento:

REQUERIMENTO DE GUIA DE TRÂNSITO

null

IDENTIFICAÇÃO

Tipo de Formulário:  
Categoria:  
Nome:  
CPF:  
Nome do Pai:  
Nome da Mãe:  
Data de Nascimento:

Via Polícia Federal

DADOS DA ARMA

Número de Série	Nº CAD Sinarm	Espécie	Marca	Calibre
-----------------	---------------	---------	-------	---------

DADOS DO TRÂNSITO

Motivo do Transito:  
Via de Trânsito: nullnullnullnullnullnullnull

Endereço Origem:

CEP:	Tipo:
Logradouro:	Número:
Complemento:	Bairro:
UF:	Município:

Endereço Destino:

CEP:	Tipo:
Logradouro:	Número:
Complemento:	Bairro:
UF:	Município:

**CÓDIGO DO REQUERIMENTO:**

**Data de Vencimento:**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

- Declaro que não estou respondendo a inquérito policial ou processo criminal.
- Declaro verdadeiros os dados consignados no formulário supra.
- Estou ciente que deverei apresentar a documentação exigida na unidade de atendimento da Polícia Federal selecionada.
- Estou ciente que deverei acompanhar o andamento no processo do site da Polícia Federal (<http://www.pf.gov.br/servicos-pf/armas>), no menu "CONSULTAR ANDAMENTO DE PROCESSOS".

null

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**RECIBO**

**USO EXCLUSIVO DA POLÍCIA FEDERAL - SINARM**

null

Requerimento de Guia de Trânsito de Arma de Fogo recebido na Polícia Federal em:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Assinatura/Requerente: \_\_\_\_\_



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MJ - POLÍCIA FEDERAL  
DIVISÃO NACIONAL DE CONTROLE DE ARMAS DE FOGO

REQUERIMENTO DE GUIA DE TRÂNSITO DE ARMA DE FOGO

CÓDIGO DO REQUERIMENTO:

Data de Vencimento:

REQUERIMENTO DE GUIA DE TRÂNSITO

null

IDENTIFICAÇÃO

Tipo de Formulário:

Categoria:

Razão Social:

CEP:

Logradouro:

Complemento:

UF:

Telefone Comercial:

Email:

CNPJ:

Tipo:

Nº:

Bairro:

Município:

Fax:

DADOS DA ARMA

Número de Série

Nº CAD Sinarm

Espécie

Marca

Calibre

DADOS DO TRÂNSITO

Motivo do Transito:

Via de Trânsito: nullnullnullnull

Endereço Origem:

CEP:

Logradouro:

Complemento:

UF:

Tipo:

Número:

Bairro:

Município:

Endereço Destino:

CEP:

Logradouro:

Complemento:

UF:

Tipo:

Número:

Bairro:

Município:

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

- Declaro que não estou respondendo a inquérito policial ou processo criminal.
- Declaro verdadeiros os dados consignados no formulário supra.
- Estou ciente que deverei apresentar a documentação exigida na unidade de atendimento da Polícia Federal selecionada.
- Estou ciente que deverei acompanhar o andamento no processo do site da Polícia Federal (<http://www.pf.gov.br/servicos-pf/armas>), no menu "CONSULTAR ANDAMENTO DE PROCESSOS".

26 de agosto de 2020

---

Assinatura do Requerente

---

Via Polícia Federal