ANEXO I

REQUERIMENTO PADRÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  **MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA**  **POLÍCIA FEDERAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | FOTO 3 X 4 |
| **1 – TIPO DE REQUERIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSFERÊNCIA DO SINARM PARA O SIGMA ( )  TRANSFERÊNCIA DO SIGMA PARA O SINARM ( )  REIMPRESSÃO DE CRAF ( )  PORTE FUNCIONAL ( )  OUTROS ( ) Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2 – DADOS DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo/Razão Social | | | | | | | | | | | | | CPF/CNPJ | | | | |
| Categoria: | 1-Cidadão ( )  2-Caçador de Subsistência ( )  3-Servidor Público – Porte por prerrogativa de função ( )  4-Outras Categorias | | | | | | | 5-Órgão Público com taxa ( )  6-Órgão Público sem taxa ( )  7-Empresa de Segurança Privada ( )  8-Empresa com Segurança Orgânica ( )  9-Empresa Comercial ( )  10-Fabricante/Importador ( )  11-Revendedor ( ) | | | | | | | | | |
| Nome do Pai | | | | | | | | | | | Nome da Mãe | | | | | | |
| Data de Nascimento | | | | Sexo: 1-Masculino ( )  2-Feminino ( ) | | | | País de Nascimento | | | | | Município de Nasc. | | | | UF |
| Estado Civil: 1-Solteiro ( ) 3-Viúvo ( ) 5-Divorciado ( ) 7-União Homoafetiva ( )  2-Casado ( ) 4-Separado Jud. ( ) 6-União Estável ( ) 8-Outros ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identidade | Emissão | | | Órgão Expedidor | | | | UF | | | | | Título de Eleitor | | | | |
| Endereço Residencial: Logradouro, Número, Andar e Complemento | | | | | | | | | | | | | | | | | Distrito/Bairro |
| Município | | | | | | | | UF | | | CEP | | | Telefone Fixo | | | |
| Cargo/Ocupação | | | | | | | | E-mail | | | | | | Telefone Celular | | | |
| Empresa/Órgão de Trabalho | | | | | | | | | | | | | | CNPJ | | | |
| Endereço Comercial: Logradouro, Número, Andar e Complemento | | | | | | | | | | | | | | | | | Distrito/Bairro |
| Município | | | | | | | | UF | | | CEP | | | Telefone Comercial | | | |
| **3 – DADOS DA ARMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número da Arma | | | Registro Federal | | | | Órgão Expedidor | | | | | UF | | | | Data de Emissão: | |
| Cadastro Sinarm | | | | | | | | Espécie: | | | | | | Marca: | | | |
| Modelo | | Calibre | | | | País de Fabricação | | | | Capacidade de Tiros | | | | | Número de Canos | | |
| Alma: 1-Raiada ( )  2-Lisa ( ) | | | | | Nº de raias: | | | | | Sentido: 1-Esq ( )  2-Dir ( ) | | | | | Compr. do Cano (mm) | | |
| Acabamento: 1-Oxidado ( ) 3-Aço Inox ( )  2-Niquelado ( ) 4-Outros ( ) | | | | | | | | | Funcionamento: 1-Repetição ( ) 3-Automático ( )  2-Semiautomático ( ) 4-Outros ( ) | | | | | | | | |
| Porte: 1-Defesa Pessoal ( ) 2-Funcional ( )  2-Segurança de Dignitários ( ) 4-Caçador de Subsistência ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 - TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Declaro que não estou respondendo a inquérito policial ou a processo criminal.**  **( ) Declaro serem verdadeiras as informações consignadas neste formulário.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.      Carimbo/Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |