Anexo K

**REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE ARMA DE FOGO**

**SIGMA PARA SIGMA (colecionador, atirador desportivo, caçador e entidade de tiro)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE | | | |
| Nome/Razão Social: Identidade (se CAC):  CPF/CNPJ: CR (quando for o caso):  Telefone: E-mail: | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE | | | |
| Nome/Razão Social: Identidade (se CAC):  CPF/CNPJ: CR (quando for o caso):  Telefone: E-mail: | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA ARMA | | | |
| Tipo: Marca: Modelo: Calibre: | Número de série:  Nº SIGMA:  Outras especificações: (quando for o caso) Acessórios e/ou sobressalentes:  (quando for o caso) | | |
| ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO: | | | |
| ANEXOS | | | |
| ( ) comprovante de taxa de aquisição  ( ) cópia de identificações do adquirente | | | ( ) cópia de identificação do alienante  ( ) cópia do CRAF da arma objeto de transferência |
| Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação.  Local e data | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_  adquirente  (nome completo / razão social) |  | alienante  (nome completo / razão social) | |
| DESPACHO DA OM DO SISFPC  (A partir daqui, o preenchimento e a assinatura são do SFPC) | | | |
| ( ) DEFERIDO  Autorizo a transferência da arma de fogo em questão. Publique-se. ( ) INDEFERIDO  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo e cargo | | | |