REQUERIMENTO PADRÃO

|  |  |
| --- | --- |
| brasao**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL****MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA****POLÍCIA FEDERAL** | FOTO 3X4 |
| **1 - TIPO DE PEDIDO OU COMUNICAÇÃO** |
| AQUISIÇÃO DE ARMA NOVA ( )REGISTRO DE ARMA NOVA ( )RENOVAÇÃO DE REGISTRO FEDERAL ( )TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE NO SINARM (X)TRANSFERÊNCIA PARA O SIGMA ( )APOSTILAMENTO NO SIGMA ( )GUIA DE TRÂNSITO ( )PORTE ( )2ª VIA ( )FURTO/ROUBO/EXTRAVIO ( )APREENSÃO ( )RECUPERAÇÃO ( ) |
| **2 - DADOS DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA** |
| Nome Completo/Razão Social | CPF/CNPJ |
| Nome do Pai | Nome da Mãe |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data de Nascimento27/01/1983 | Sexo 1-Masculino (X) 2-Feminino ( ) | País de NascimentoBRASIL | Município de NascimentoCAMPOS BELOS  | UFGO |

|  |  |
| --- | --- |
| Estado Civil 1-Solteiro ( ) 3-Viúvo ( ) 5-Sep. judicialmente ( ) 2-Casado (X) 4-Desquitado ( ) 6-Divorciado ( ) | Título de EleitorXXXXX |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identidade | Órgão ExpedidorSSP | UFTO | Data de EmissãoXXXXX | ProfissãoAgente de Exe. Penal | E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço Residencial: Logradouro, Número, Andar e Complemento | Distrito/Bairro |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Município | UFTO | CEP | Telefone(63) 3215-1629 |

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa/Órgão de TrabalhoSECRETARIA DE CIDADANIA E JUSTIÇA DO ESTADO DO TOCANTINS | CNPJ |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço Comercial: Logradouro, Número, Andar e Complemento | Distrito/Bairro |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Município | UF | CEP | Telefone |

|  |
| --- |
| **3 - DADOS DA ARMA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nota Fiscal | Data | P. Jurídica/Física | CNPJ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número da Arma | Registro Federal | Órgão Expedidor | UF | Data de Emissão |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cadastro Sinarm | Espécie | Marca |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Modelo | Calibre | País de Fabricação | Capacidade | Nº de Canos | Compr. do Cano(mm) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALMA 1-Raiada ( ) 2-Lisa ( ) | Nº de RAIAS  | Sentido 1-Esq ( ) 2-Dir ( ) | Função 1-Repetição ( ) 3-Automático ( ) 2-Semiautomático ( ) 4-Outros ( ) |

|  |
| --- |
| Acabamento 1-Oxidado ( ) 3-Aço Inox ( ) 2-Niquelado ( ) 4-Outros ( ) |

|  |
| --- |
| Categoria 1-Defesa Pessoal ( ) 3-Órgão Público ( ) 5-Outros Casos ( ) 2-Empresa de Segurança ( ) 4-Caçador de Subsistência ( ) |

|  |
| --- |
| **4 - COMUNICA OCORRÊNCIA DE FURTO/ ROUBO/ EXTRAVIO/ RECUPERAÇÃO/ APREENSÃO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número da Ocorrência | DP | Município do Registro  | UF | Data |

|  |
| --- |
| **5 - TERMO DE RESPONSABILIDADE** |

|  |
| --- |
| **DECLARO VERDADEIROS OS DADOS QUE CONSIGNEI NESTE FORMULÁRIO.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.Carimbo/Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |