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 Nascimento  27/01/1983 | Sexo 1-Masculino (X)  2-Feminino ( ) | País de Nascimento  BRASIL | Município de Nascimento  CAMPOS BELOS | UF  GO |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identidade | Órgão Expedidor  SSP | UF  TO | Data de Emissão  XXXXX | Profissão  Agente de Exe. Penal | E-mail |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Município | UF  TO | CEP | Telefone  (63) 3215-1629 |

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa/Órgão de Trabalho  SECRETARIA 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |