

ANEXO (A)

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO (SIGMA para SIGMA)

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome: _____ Identidade: _____ CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: _____ CR: _____

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE NÍVEL

Nível 1 para o nível 2 ()

Nível 2 para o nível 3 ()

ANEXOS

() Cópia de documento de identificação

() Habitualidade

() Comprovante de filiação a clube de tiro

() Cópia do Certificado de Registro

Declaro estar de acordo com a solicitação de mudança de nível e me submeto a comprovar por meio de todos os documentos solicitados.

Local e data

(nome completo)

DESPACHO DA OM DE VINCULAÇÃO DO SOLICITANTE

() DEFERIDO

Autorizo a mudança de nível em questão. A Seção de Fiscalização de Produtos Controlados tome as devidas providências. Publique-se.

() INDEFERIDO

() Outros motivos:

—

—

JOÃO MAURICIO PASSUELO ZANNETTE - TC

Cmt 12° Rc Mec