|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA 2ª VIA DE REGISTRO DE ARMA DE FOGO** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| Categoria Profissional:Nome:Identidade:CPF:Matrícula: | Cargo/Função:OPM de Lotação:Endereço Residencial:Telefone: E-mail:Situação: Ativa ( ) Inativo ( ) |
| **ARMA DE FOGO**  |
| Tipo:Marca:Modelo:Calibre: | Outras especificações: (quando for o caso).Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso).Motivo: |
| **ANEXOS** |
| * **Requerimento devidamente digitado e assinado pelo requerente;**

**Copias legíveis do RGPM e Comprovante de endereço do requerente;*** **Cópia do Certificado de Registro de Arma de Fogo (CRAF) e ou Boletim de Ocorrência nos casos de extravio, perda, furto ou roubo.**
* **Certidão de comportamento da unidade de origem com assinatura do Cmt da OPM (somente para as praças e no mínimo comportamento “BOM”);**
* **Laudo Psicológico para manutenção de porte de arma de fogo, emitido por psicólogo credenciado pela Policia Federal (somente p/ inativos);**
 |
| Declaro que estou ciente das normas vigentes internas para 2ª via:Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adquirente |
| **PARECER DO COMANDANTE DA OPM** |
| ( ) FAVORÁVELTeresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo, cargo e função |
| ( ) NÃO FAVORÁVEL Motivação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo, cargo e função |
| **PARECER DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO** |
| ( ) FAVORÁVELTeresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo, cargo e função |
| ( ) NÃO FAVORÁVELMotivação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo, cargo e função |

**ORIENTAÇÕES E INSTRUÇÕES:**

1) A impressão deve ser em folha A4, fonte Times New Roman, tamanho 10 ou 12, FRENTE E VERSO NA MESMA FOLHA.