|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MUNIÇÃO DE USO RESTRITO NA INDÚSTRIA** | | | | | |
| Protocolo do SFPC | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | | | | | |
| Categoria Profissional: | | | Cargo/Função: | | |
| Nome: | | | OPM de Lotação: | | |
| Identidade: | | | Telefone: | | |
| CPF: | | | E-mail: | | |
| Matrícula: | | | Situação: Ativa ( ) Inativo ( ) | | |
| Endereço Residencial: | | | | | |
| **MUNIÇÃO A SER ADQUIRIDA** | | | | | |
| FORNECEDOR: | | | | | |
| Tipo | Calibre | Marca/Modelo | | Nr série arma | Quantidade |
|  |  |  | |  |  |
| **ENDEREÇO DE ENTREGA DA MUNIÇÃO** | | | | | |
| Policia Militar do Piauí - Quartel do Comando Geral  Av. Higino Cunha, nº 1750, Bairro Ilhotas, Teresina-PI, CEP 64014-220. | | | | | |
| **ANEXOS** | | | | | |
| * **Requerimento devidamente digitado e assinado pelo requerente;** * **Copias legível do RGPM e comprovante de endereço (atualizado);** * **Cópia do Certificado de Registro de Arma de Fogo (CRAF);** * **Certidão de comportamento da unidade de origem com assinatura do Cmt da OPM (somente para as praças e no mínimo comportamento “BOM”);** * **Guia de recolhimento da união expedidas no endereço eletrônico** <http://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru_novosite/gru_simples.asp> **no valor de R$ 25,00 (conforme orientação no site da PMPI).** | | | | | |
| Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Requerente | | | | | |
| **PARECER DO COMANDANTE DA OPM** | | | | | |
| ( ) FAVORÁVEL A AQUISIÇÃO  Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo, cargo e função | | | | | |
| ( ) NÃO FAVORÁVEL A AQUISIÇÃO  Motivação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo, cargo e função | | | | | |
| **PARECER DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO** | | | | | |
| ( ) FAVORÁVEL A AQUISIÇÃO  Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo, cargo e função | | | | | |
| ( ) NÃO FAVORÁVEL A AQUISIÇÃO  Motivação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo, cargo e função | | | | | |
| **DESPACHO DA REGIÃO MILITAR** | | | | | |
| ( ) DEFERIDO  Autorização para aquisição de arma na indústria nº \_\_\_\_\_\_-SFPC/\_\_\_\_, de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Validade da autorização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo e cargo  SPFC/\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| ( ) INDEFERIDO  ( ) Parecer desfavorável do órgão de vinculação do requerente.  ( ) Munição não prevista da Port \_\_\_\_-COLOG/2018  ( ) Munição para arma não cadastrada no SIGMA.  ( ) Quantidade de munição anual já atingida.  ( ) Outros motivos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo e cargo  SPFC/\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| ( ) PENDENCIAS (Ex: falta de dados, número incorreto, erro de digitação, erro de preenchimento):  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo e cargo  SPFC/\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

**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.

2) O requerimento deverá ser digitado e assinado em três vias que terá os seguintes destinos: 01 (uma) via para o adquirente, por meio do órgão de vinculação, 01 (uma) via pra arquivo na RM e 01 (uma) via para acompanhar processo na 4º seção do EMG/PMPI.