|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE COLETE BALÍSTICO NO COMÉRCIO** | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Posto/Grad/Função\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(órgão) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **REQUEIRO Autorização para aquisição de colete balístico seguir discriminado(s):** | | | |
| PRODUTO | MARCA/MODELO | QUANTIDADE | OBSERVAÇÃO |
|  |  |  |  |
| FORNECEDOR: | | | |
| JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **ANEXOS** | | | |
| * **Requerimento devidamente digitado e assinado pelo adquirente;** * **Copias legíveis do RGPM e comprovante de endereço atualizado do adquirente;** * **Certidão de comportamento da unidade de origem com assinatura do Cmt da OPM (somente para as praças e no mínimo comportamento “BOM”);** | | | |
| * Declaro possuir local seguro para armazenamento do material bélico qual sou proprietário. Declaro conhecer as normas vigentes que regulam a aquisição de material bélico. * Aquisição de novo colete balístico somente será permitida após vencimento do colete em posse do adquirente.   Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo – identidade/matricula | | | |
| **PARECER DO CMD DA OPM** | | | |
| **( ( )** FAVORÁVEL A AQUISIÇÃO  Teresina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo, cargo e função. | | | |
| **( )(** ) NÃO FAVORÁVEL A AQUISIÇÃO  Motivação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teresina, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo, cargo e função | | | |
| **PARECER DA 4ª SEÇÃO/EMG** | | | |
| ( ) 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 DO ORGAO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE** | | | |
| ( ) DEFERIDO – Autorização nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| ( ) INDEFERIDO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo/ Cargo | | | |

**ORIENTAÇÕES E INSTRUÇÕES:**

1. A impressão deve ser em 03(duas) vias, em folha A4, fonte Times New Roman, tamanho 10 ou 12, FRENTE E VERSO NA MESMA FOLHA.
2. A autorização é válida por 180 dias.