

ANEXOS

**ANEXO A - MODELO DE REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO**

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO				
1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE				
Cargo:		Nome:		
Identificação:		CPF:	e-mail:	
Endereço de entrega:				
Cidade/UF:			Telefone:	
2. ARMAS A SEREM ADQUIRIDAS				
Produtos	Marca	modelo	calibre	quantidade
3. ANEXOS				
(conforme previsto no §3º do art. 6º desta Portaria)				
4. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO				
<p>Requeiro autorização para aquisição da(s) armas de fogo de uso restrito relacionada(s) no item 2 (ARMAS A SEREM ADQUIRIDAS).</p> <p>A quantidade de arma(s) de fogo a ser(em) adquirida(s), somada(s) às que já possuo, não excede o previsto no art. 2º da portaria conjunta COLOG/C EX e DPA/PF nº 01, de 29 de novembro de 2024.</p> <p>Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)</p> <p>Requerente</p>				
5. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE				
<p><input type="checkbox"/> Favorável</p> <p>Encaminhe-se à Polícia Federal</p> <p><input type="checkbox"/> Desfavorável</p> <p>Motivos:</p> <p>Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)</p> <p>Órgão de vinculação</p>				
6. DECISÃO DO SINARM				
<p><input type="checkbox"/> Favorável</p> <p>Encaminhe-se ao Serviço de Fiscalização de Produtos Controlados (SFPC) da _____ RM para autorização.</p> <p><input type="checkbox"/> Desfavorável</p> <p>Motivos: _____</p> <p>Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)</p>				
7. DESPACHO DO SFPC/RM				
<p><input type="checkbox"/> Deferido em _____ de ___/___/___ Validade da autorização : até ___/___/___.</p> <p>- Informe-se à Polícia Federal.</p> <p><input type="checkbox"/> Indeferido em _____ de ___/___/___</p> <p>Motivos:_____</p> <p>_____</p> <p>SFPC</p>				

**ANEXO B - MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SINARM (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)**

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SINARM (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)			
1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE			
Cargo:		Nome:	
Identificação:		CPF:	Email:
Endereço:			
Telefone:			
2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE			
Cargo:		Nome:	
Identificação:		CPF:	Email:
Endereço:			
Telefone:			
3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA			
Nº SINARM:			
Espécie:		Marca:	
Modelo:		Nº de série:	
Calibre:			
Outras especificações: (quando for o caso)			
4. ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO			
Acervo SINARM			
5. ANEXOS			
Anexar: - Os documentos previstos no §3º do art. 6º desta Portaria Conjunta (ou os necessários para aquisição); - Identificação pessoal (do adquirente e do alienante); e - Cópia do CRAF da arma e GRU quando necessário.			
Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação. Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) do adquirente e do alienante			
6. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE			
<input type="checkbox"/> Favorável Encaminhe-se ao Chefe da: <input type="checkbox"/> DELEAQ <input type="checkbox"/> DELEGACIA ___/___ PF (*) <input type="checkbox"/> Desfavorável Motivos: Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) Órgão de vinculação			
7. DESPACHO DA DELEGACIA OPERADORA DO SINARM			
(___) Deferido em ___/___/___ Validade da autorização: até ___/___/___ - Atualize-se o cadastro no SINARM - Informe-se à _____ RM. (___) Indeferido em ___/___/___ Motivos: DELEGACIA Cargo -Função - Matrícula			

(\*)As DELEAQs e DELEGACIAS estão relacionadas no Anexo B

**ANEXO C - RELAÇÃO DAS REGIÕES MILITARES (RM) E DELEGACIAS DE CONTROLE DE ARMAS E PRODUTOS QUÍMICOS (DELEAQ) DA POLÍCIA FEDERAL**

REGIÃO MILITAR	UNIDADES DA FEDERAÇÃO	POLÍCIA FEDERAL (DELEAQ)
1ª RM	Rio de Janeiro	DELEAQ/DREX/SR/PF/RJ
1ª RM	Espírito Santo	DELEAQ/DREX/SR/PF/ES
2ª RM	São Paulo	DELEAQ/DREX/SR/PF/SP
2ª RM	São Paulo	DPF/CAS/SP (Campinas - SP)
2ª RM	São Paulo	DPF/STS/SP (Santos - SP)
3ª RM	Rio Grande do Sul	DELEAQ/DREX/SR/PF/RS
4ª RM	Minas Gerais (exceto triângulo mineiro)	DELEAQ/DREX/SR/PF/MG
5ª RM	Paraná	DELEAQ/DREX/SR/PF/PR
5ª RM	Paraná	DPF/FIG/PR (Foz do Iguaçu - PR)
5ª RM	Santa Catarina	DELEAQ/DREX/SR/PF/SC
6ª RM	Bahia	DELEAQ/DREX/SR/PF/BA
6ª RM	Sergipe	DELEAQ/DREX/SR/PF/SE
7ª RM	Pernambuco	DELEAQ/DREX/SR/PF/PE
7ª RM	Alagoas	DELEAQ/DREX/SR/PF/AL
7ª RM	Paraíba	DELEAQ/DREX/SR/PF/PB
7ª RM	Rio Grande do Norte	DELEAQ/DREX/SR/PF/RN
8ª RM	Pará	DELEAQ/DREX/SR/PF/PA
8ª RM	Amapá	DELEAQ/DREX/SR/PF/AP
8ª RM	Maranhão	DELEAQ/DREX/SR/PF/MA
8ª RM	Tocantins (região do bico do papagaio)	DELEAQ/DREX/SR/PF/PA
9ª RM	Mato Grosso do Sul	DELEAQ/DREX/SR/PF/MS
9ª RM	Mato Grosso	DELEAQ/DREX/SR/PF/MT
9ª RM	Município de Aragarças - GO	DELEAQ/DREX/SR/PF/MT
10ª RM	Ceará	DELEAQ/DREX/SR/PF/CE
10ª RM	Piauí	DELEAQ/DREX/SR/PF/PI
11ª RM	Distrito Federal	DELEAQ/DREX/SR/PF/DF
11ª RM	Goiás (exceto Aragarças)	DELEAQ/DREX/SR/PF/GO
11ª RM	Triângulo Mineiro	DELEAQ/DREX/SR/PF/DF
11ª RM	Tocantins (exceto região do bico do papagaio)	DELEAQ/DREX/SR/PF/TO
12ª RM	Amazonas	DELEAQ/DREX/SR/PF/AM
12ª RM	Acre	DELEAQ/DREX/SR/PF/AC
12ª RM	Rondônia	DELEAQ/DREX/SR/PF/RO
12ª RM	Roraima	DELEAQ/DREX/SR/PF/RR

**ANEXO D - MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SIGMA (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)**

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SIGMA (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)		
1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE		
Cargo:	Nome:	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		

2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE		
Cargo:	Nome:	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		

3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA		
Nº SINARM:		
Espécie:	Marca:	
Modelo:	Nº de série:	
Calibre:		
Outras especificações: (quando for o caso)		
Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso)		
4. ACERVO DE DESTINO		
Novo acervo:		
5. ANEXOS		

<p>Anexar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- os documentos previstos no verso deste anexo;</li> <li>- a identificação pessoal, deve ser do adquirente e do alienante; e</li> <li>- a cópia do CRAF da arma.</li> </ul> <p>Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação. Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) do adquirente e do alienante</p>
<p>6. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE</p> <p>( ) Favorável Encaminhe-se à ___ª RM</p> <p>( ) Desfavorável Motivos: Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) Órgão de vinculação</p>
<p>7. DECISÃO DO SINARM</p> <p>( ) Favorável em ____/____/____ Encaminhe-se ao SFPC da ___ª RM para autorização.</p> <p>( ) Desfavorável em ____/____/____. Motivos: Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)</p>
<p>8. DESPACHO DO SFPC/RM</p> <p>( ) Deferido em ____/____/____ Autorização válida até: ____/____/____ - Publique-se em BAR - Atualize-se o cadastro no SIGMA. - Informe-se à Polícia Federal</p> <p>( ) Indeferido em ____/____/____ Motivos: _____ Nome completo e cargo _____ SFPC de vinculação _____</p>

## **ANEXO D - (VERSO) INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO CAMPO DESTINADO AOS DOCUMENTOS ANEXOS (ITEM Nº 3 DO REQUERIMENTO)**

Devem ser anexados ao requerimento os seguintes documentos (art. 15 do Decreto nº 11.615/2023):

1. Documentação de identificação pessoal;

2. Comprovação de idoneidade e inexistência de inquérito policial ou processo criminal, por meio de certidões de antecedentes criminais das Justiças Federal, Estadual ou Distrital, Militar e Eleitoral (exceto os integrantes da ativa das polícias federais e estaduais e do Distrito Federal, nos termos do §4º do art. 6º da Lei nº 10.826/2003);

- As certidões de antecedentes criminais deverão atender ao previsto no §4º do art. 15 do Decreto nº 11.615/2023.

3. Documento comprobatório de ocupação lícita e de residência certa (exceto os integrantes das polícias federais e estaduais e do Distrito Federal, nos termos do §4º do art. 6º da Lei nº 10.826/2003);

4. Comprovação de capacidade técnica (expedido por instrutor de armamento credenciado na Polícia Federal) para o manuseio de arma de fogo, exceto para:

- os integrantes das polícias federais e estaduais e do Distrito Federal, nos termos do §4º do art.

6º da Lei nº 10.826/2003; e

- o interessado que comprove possuir autorização válida de porte de arma de fogo de mesmo calibre da arma a ser adquirida, nos termos do inciso I do §9º do art. 15 do Decreto nº 11.615/2023.

5. Comprovação de aptidão psicológica para o manuseio de arma de fogo, atestada em laudo conclusivo fornecido por psicólogo do quadro da Polícia Federal ou por esta credenciado, exceto para:

- os integrantes da ativa das polícias federais e estaduais e do Distrito Federal, nos termos do §4º do art. 6º da Lei nº 10.826/2003; e

- o interessado que tenha se submetido à avaliação psicológica em período não superior a um ano, contado da data do pedido de aquisição, nos termos do inciso II do §9º do art. 15 do Decreto nº 11.615/2023.

6. Declaração de que a sua residência possui cofre ou lugar seguro, com tranca, para armazenamento das armas de fogo desmuniadas de que seja proprietário, e de que adotará as medidas necessárias para impedir que menor de dezoito anos de idade ou pessoa civilmente incapaz se apodere de arma de fogo sob sua posse ou de sua propriedade; e

7. Cópia da GRU e comprovante de pagamento da taxa de aquisição de PCE (Lei nº 10.834/2003).

**ANEXO E - MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SIGMA PARA O SINARM (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)**

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SIGMA PARA O SINARM (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)		
<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE</b>		
Cargo:	Nome:	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		
<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE</b>		
Cargo:	Nome	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		
<b>3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA</b>		
Nº SIGMA:		
Espécie:	Marca:	
Modelo:	Nº de série:	
Calibre:		
Outras especificações: (quando for o caso)		
Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso)		
<b>4. ANEXOS</b>		
Anexar: - Os documentos previstos no §3º do art. 6º desta Portaria Conjunta; - Identificação pessoal (do adquirente e do alienante); e - Cópia do CRAF da arma e GRU quando necessário.		
Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação. Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) do adquirente e do alienante		
<b>5. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE</b>		
<input type="checkbox"/> Favorável Encaminhe-se à _____ª RM <input type="checkbox"/> Desfavorável Motivos: Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) Órgão de vinculação		
<b>6. DECISÃO DO SFPC DA ____ RM</b>		
<input type="checkbox"/> Favorável em ____/____/____ Encaminhe-se à Polícia Federal para autorização. <input type="checkbox"/> Desfavorável em ____/____/____ Motivos: Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)		
<b>7. DESPACHO DA DELEGACIA OPERADORA DO SINARM</b>		
<input type="checkbox"/> Deferido em ____/____/____ Validade da autorização: até ____/____/____. - Atualize-se o cadastro no SINARM - Informe-se à _____ RM <input type="checkbox"/> Indeferido em ____/____/____ Motivos: DELEGACIA Cargo -Função - Matrícula		

**ANEXO F - MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SIGMA PARA O SINARM (SEM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)**

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SIGMA PARA O SINARM (SEM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)		
1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE		
Cargo:	Nome:	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		
2. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA		
Nº SIGMA:		
Espécie:	Marca:	
Modelo:	Nº de série:	
Calibre:		
Outras especificações: (quando for o caso)		
Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso)		
3. ANEXOS		
Anexar: - Os documentos previstos no §3º do art. 6º desta Portaria Conjunta; - Identificação pessoal; - Cópia do CRAF da arma; - Cópia da GRU e comprovante de pagamento da taxa de		
4. ASSINATURA DO REQUERENTE		
Local e data Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)		
5. DECISÃO DO SFPC DA _____ª RM		
<input type="checkbox"/> Favorável em ____/____/_____ Encaminhe-se à Polícia Federal para autorização. <input type="checkbox"/> Desfavorável em ____/____/_____. Motivos:		
Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)		
6. DESPACHO DA DELEGACIA OPERADORA DO SINARM		
<input type="checkbox"/> Deferido em ____/____/_____ - Autorizo a transferência da arma de fogo relacionada no presente requerimento, do SIGMA para o SINARM - Atualize-se o cadastro no SINARM. - Informe-se à _____ª RM. <input type="checkbox"/> Indeferido em ____/____/_____. Motivos:		
DELEGACIA Cargo -Função - Matrícula		

**ANEXO G - MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO O SINARM PARA O SIGMA (SEM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)**

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SIGMA (SEM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)		
1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE		
Cargo:	Nome:	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		
2. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA		
Nº SINARM:		
Espécie:	Marca:	
Modelo:	Nº de série:	
Calibre:		
Outras especificações: (quando for o caso)		
Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso)		
4. ACERVO DE DESTINO		
Novo acervo:		
5. ANEXOS		
Anexar: - A identificação pessoal; - A cópia do CRAF da arma; - Os documentos previstos para a categoria, conforme norma própria (Portarias 164-COLOG/2023, 166-COLOG/2023 e 167-COLOG/2024); - Cópia da GRU e no caso de requerente CAC, anexar também o comprovante de pagamento da taxa de apostilamento.		
6. DECISÃO DO SINARM		
<input type="checkbox"/> Favorável em ____/____/____ Encaminhe-se ao SFPC da _____RM para autorização. <input type="checkbox"/> Desfavorável em ____/____/____.		
Motivos: Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)		
7. DESPACHO DO SFPC/RM		
<input type="checkbox"/> Deferido em ____/____/____ Autorização válida até: ____/____/____ - Publique-se em BAR - Atualize-se o cadastro no SIGMA. - Informe-se à Polícia Federal <input type="checkbox"/> Indeferido em ____/____/____ Motivos: _____ Nome completo e cargo _____ SFPC de vinculação _____		

**ANEXO H - FICHA PARA CADASTRO DE ARMA DE FOGO NO SIGMA**

Nº série da arma	Marca	
Modelo	Espécie	
Tipo de funcionamento	País fabricação	
Calibre		
Acabamento		
Quantidade de canos	Comprimento do cano	
Tipo de alma	Nº de raias	
Capacidade carregamento	Sentido da raia	

Local e data

\_\_\_\_\_ Requerente - nome

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.