

TRANSCRIÇÃO DE ANEXO DE NORMA

Anexo F: Modelo de requerimento para transferência de arma de fogo do SIGMA para o SINARM (sem alteração de titularidade)



Explicação no post
tiroseguro.com.br/posts/transferir-arma-sigma-sinarm

Norma	Portaria Conjunta COLOG/C Ex e DPA/PF nº 1, de 29 de novembro de 2024
Anexo	F
Título	Modelo de requerimento para transferência de arma de fogo do SIGMA para o SINARM (sem alteração de titularidade)
Publicação	DOU de 02/12/2024, Edição 231, Seção 1, página 96
Texto oficial	Diário Oficial da União

Transcrição sem valor oficial; o texto válido é o publicado no DOU. Transcrição literal, sem resumo nem correção. Erros do original estão marcados com [sic]. Conferida em 20/10/2026.

Para imprimir só o anexo: a partir da página 2. Esta folha traz apenas a identificação da transcrição.

Notas de transcrição

- O último item do campo 3 termina em "taxa de" no original, sem completar o nome da taxa. Conferido no PDF certificado do DOU (página 96). Mantido e marcado com [sic].

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 [sic]		
4. ASSINATURA DO REQUERENTE		
Local e data Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)		
5. DECISÃO DO SFPC DA _____ª RM		
() Favorável em ____/____/____ Encaminhe-se à Polícia Federal para autorização. () Desfavorável em ____/____/____. Motivos:		
Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)		
6. DESPACHO DA DELEGACIA OPERADORA DO SINARM		
() 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. () Indeferido em ____/____/____ Motivos:		
DELEGACIA Cargo -Função - Matrícula		