

TRANSCRIÇÃO DE ANEXO DE NORMA

Anexo G: Modelo de requerimento para transferência de arma de fogo do SINARM para o SIGMA (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	G
Título	Modelo de requerimento para transferência de arma de fogo do SINARM para o SIGMA (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 título do anexo traz "ARMA DE FOGO O SINARM" no original (falta "D" de "DO"). Mantido e marcado com [sic].
- A numeração do original pula do item 2 para o item 4 (não há item 3). Mantida.

ANEXO G

MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO O [sic] 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		
() Favorável em ____/____/____ Encaminhe-se ao SFPC da _____RM para autorização. () Desfavorável em ____/____/____. Motivos: _____ Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)		
7. DESPACHO DO SFPC/RM		
() Deferido em ____/____/____ Autorização válida até: ____/____/____ - Publique-se em BAR - Atualize-se o cadastro no SIGMA. - Informe-se à Polícia Federal () Indeferido em ____/____/____ Motivos: _____ Nome completo e cargo _____ SFPC de vinculação _____		