



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DO PARÁ
DIRETORIA DE APOIO LOGÍSTICO
SEÇÃO DE INTENDÊNCIA E SUBSISTÊNCIA – DAL/4



TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO

Eu				
Nacionalidade		Profissão		
Estado Civil		Data Nasc.		
Filho de				
e				
RG		Órg. Exp	Dt. Exped	UF de Exped.
Telefone		CPF		
End. Trabalho				
Residente em				

Declaro para os devidos fins, e a quem de direito, que faço a transferência irrevogável de uma arma de fogo, conforme características abaixo discriminadas:

CARACTERÍSTICAS DA ARMA							
Nº Série		Espécie		Marca		Modelo	
Calibre		Comp. do cano		País de fabric.		Nº de canos	
Nº de raias		Cap. de muniç.		SIGMA		BGR	
Nº do Cano			Nº da Nota Fiscal e data de expedição				
Sentido de raias: () Esquerda () Direita		Funcionamento: () Repetição () Semi-Automática () Automática		Acabamento: () Oxidado () Aço inox () Niquelado		Data de Aquisição da Arma: Alma do cano: () Lisa () Raiada	

Ao senhor				
Nacionalidade		Profissão		
Estado Civil		Data Nasc.		
Filho de				
e				
RG		Órg. Exp	Dt. Exped	UF de Exped.
Telefone		CPF		
End. Trabalho				
Residente em				

Para seu uso pessoal, com inteira responsabilidade sobre a utilização da mesma.

Belém - PA, ____ de _____ de 20__