**Anexo C - Autorização para Transferência de Propriedade/Posse de Arma de Fogo**

**INFORMAÇÃO PESSOAL**



**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**COMANDO DA AERONÁUTICA**

**(NOME DA OM)**

**AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE/POSSE DE ARMA DE FOGO DE USO (PERMITIDO OU RESTRITO)**

**IDENTIFICAÇÃO DO MILITAR/CIVIL QUE TRANSFERE A ARMA (cedente)**

Posto/Graduação (caso seja militar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_Situação: ( ) Ativo ( ) Veterano ( ) Civil Nome:

RG/Emissor: CPF: Saram nº:

Endereço:

**IDENTIFICAÇÃO DO MILITAR/CIVIL QUE RECEBE A ARMA (cessionário)**

Posto/Graduação (caso seja militar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_Situação: ( ) Ativo ( ) Veterano ( ) Civil Nome:

RG/Emissor: CPF: Saram nº:

Endereço:

**ARMA A SER TRANSFERIDA**

Tipo: Marca: Modelo: \_

Calibre: Nº de série: Capacidade:

Local e Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do cedente Assinatura do cessionário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(SIJ ou Assessoria do CMT da OM)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Agente Diretor)

Obs.: os campos de assinatura somente serão utilizados se o pedido não for realizado no sistema informatizado, exceto para o cessionário que deverá seguir o previsto na legislação em vigor.

Obs.: este anexo aplica-se às transferências entre militares, entre militares e civis e entre civis e militares.