**INFORMAÇÃO PESSOAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE CONTROLE DE ARMAS** | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO MILITAR** | | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | POSTO/GRAD: | | | | SIGLA DA OM: DIRMAB | |
| IDENTIDADE MILITAR: | DATA DA EXPEDICAO: | | | DATA DE NASCIMENTO: | | | | CPF: | | | SARAM: |
| NOME DO PAI: | | | | | | | NOME DA MÃE: | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | | BAIRRO: | | | | |
| MUNICIPIO: | | UF: | CEP: | | TEL.:(XX) | | | | EMAIL.: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A ORIGEM DA ARMA** | | | |
| **Nº DO BOL REGISTRO** | **DATA DE PUBLICAÇÃO/OM** | **IDENTIFICAÇÃO DO POSSUIDOR C/ CPF OU EMPRESA VENDEDORA C/ CNPJ** | **NOTA FISCAL OU DOC COMPROBATÓRIO** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO ATUAL DA ARMA** | | | | |
| **(1) ORIGEM** | **(2) SITUACAO** | **Nº DO BOL REGISTRO** | **DATA DE PUBLICAÇÃO** | **OM** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DAS ARMAS** | | | | | | | | |
| **(3) SIGLA DO TIPO** | **CALIBRE** | **MODELO** | **MARCA** | **SIGMA** | **Nº DA ARMA** | **Nº DE CANOS** | **TAMANHO DO CANO** | **IMPRESSÕES DE RAIAMENTO E DO PROJÉTIL DISPARADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(4) UNIDADE DE MEDIDA DO CANO** | **CAPACIDADE DE CARTUCHOS** | **(5) CÓDIGO DO TIPO DE FUNCIONAMENTO** | **PAÍS DE ORIGEM** | **DATA DE REGISTRO** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS OPICIONAIS** | | | | | | |
| **(6) TIPO DE ALMA** | **Nº DE RAIAS** | **(7) SENTIDO DAS RAIAS** | **ACABAMENTO** | **ACESSÓRIO** | **OBSERVAÇÕES** | **ADQUIRIDA EM (DATA)** |
|  |  |  |  |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Solicito o cadastro da(s) arma(s) declaradas, de acordo com a Lei nº 10.826, de 22 de dezembro de 2003.

A assinatura será cadastral no sistema informatizado por meio do *login* único. Deverá sempre constar todas as armas. A continuação do Anexo não deverá ser encaminhada para o SIGMAER.

Local, de de 20XX.

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

Proprietário da Arma Agente Diretor da OM

**Continuação do Anexo F - FICHA DE CONTROLE DE ARMAS (FCA)**

**INFORMAÇÃO PESSOAL**

(1) SIGLA DO TIPO

|  |  |
| --- | --- |
| ESP | ESPINGARDA |
| PST | PISTOLA |
| RV | REVOLVER |
| FZ | FUZIL |
| MTR | METRALHADORA |

(2) CÓDIGO DO TIPO DE FUNCIONAMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | AUTOMÁTICO |
| 2 | SEMIAUTOMÁTICO |
| 3 | REPETIÇÃO |
| 4 | MONOTIRO |
| 5 | ANTECARGA |

(3) SITUAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| OK | OK |
| PE | PERDIDA |
| RO | ROUBADA |
| FU | FURTADA |
| RC | RECOLHIDA |
| DE | DESTRUÍDA |
| AP | APREENDIDA |

(4) ORIGEM

|  |  |
| --- | --- |
| I | INDÚSTRIA |
| O | OUTRAS ORIGENS |

(5) UNIDADE DE MEDIDAS: CM, MM e POL

(6) TIPO DE ALMA

|  |  |
| --- | --- |
| L | LISA |
| R | RAIADA |

(7) SENTIDO DAS RAIAS

|  |  |
| --- | --- |
| ESQ | À ESQUERDA |
| DIR | À DIREITA |