

Gerar Formulário

Salvar

Voltar

SEJUSP - REQ. P/ ACAUTELAMENTO DE ARMA DE FOGO

Nome:

RG:

CPF:

Título de Eleitor :

Data de nascimento :

Nome do Pai :

Nome da Mãe :

Telefone de Contato 1:

Telefone de Contato 2:

Email :

MASP:

Endereço residencial :

Lotação :

Exercício :

Cargo :

Função :

Setor :

Tel. Setor :

Arma de fogo Particular:

☐ Não Possui

☐ Possui

Se Possui Arma de Fogo Informe a Quantidade:

Material solicitado :

☐ Arma de Fogo

☐ Outro:

Se outro, descrever:

- Documentação necessária que devem ser escaneadas e anexadas ao processo:
- Cópia autenticada ou acompanhada do original da habilitação ao porte de arma de fogo ou Identidade Funcional em que conste a autorização para porte de arma;
 - Certidões Criminais da Justiça Comum e do Juizado Especial Criminal do Estado de Minas Gerais, da Justiça Federal, da Polícia Civil e Federal;
 - Certidão da Corregedoria da SEDS sobre procedimento administrativo disciplinar ou sindicância em nome do requerente;
 - Comprovante de endereço atualizado;

Declaro verdadeiros os dados que consignei neste requerimento, bem como os documentos anexados com minha assinatura.

Salvar

Voltar