|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  **SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇAESEGURANÇA PÚBLICA**  **AGÊNCIA ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO SISTEMA PENITENCIÁRIO** | | | | |
| **REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO OU MUNIÇÕES DE USO RESTRITO NA INDUSTRIA**  **ANEXO I** | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE** | | | | |
|  | | | | |
| **NOME COMPLETO**: | | | **MATRÍCULA**: | |
| **DATA DE NASCIMENTO**: | **RG**: | | **CPF**: | |
| **CARGO/ÁREA**: | | | **CLASSE/NÍVEL**: | |
| **ENDEREÇO: RUA, Nº, BAIRRO**: | | | | |
| **CIDADE**: | | | **TELEFONE**: | |
| **UNIDADE DE EXERCÍCIO**: | | **EMAIL:** | | |
| **ARMA DE FOGO OU MUNIÇÕES PRETENDIDA** | | | | |
| **FORNECEDOR:** | | | | |
| **TIPO**: | **MARCA**: | | | **MODELO**: |
| **CALIBRE**: | **ACABAMENTO**: | | | **QUANTIDADE:** |
| **OBJETO** | | | | |
| Senhor Diretor-Presidente, juntando a documentação necessária, e por preencher os requisitos e conhecer as exigências contidas na Portaria Nº 124 COLG de 01/10/2018 e Portaria AGEPEN Nº de dede 2018, solicito o Parecer favorável para a compra de Arma de Fogo de uso restrito.  Anexos:  ( ) Requerimento (Anexo A) em 02 (duas) vias;  ( ) Cópia da Identidade funcional;  ( ) Taxa de autorização para aquisição de produtos controlados GRU – código 20941  ( ) Comprovante da capacidade técnica;  ( ) Comprovante de aptidão psicológica;  Local e data:  / / **OBSERVAÇÕES JULGADAS NECESSÁRIAS PELA INSTITUIÇÃO:**  Local e data  ( ) Favorável  ( ) Não Favorável      Assinatura do Adquirente Nome completo e cargo | | | | |