|  |
| --- |
|  **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 |