REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE USO DE ARMA DE FOGO PARTICULAR EM SERVIÇO[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS CADASTRAIS E FUNCIONAIS DO SERVIDOR** | | | | |
| ESTABELECIMENTO PENAL (LOTAÇÃO): | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | MATRÍCULA: |
| E-MAIL: | | TELEFONE: | | |
| **DADOS DA ARMA DE FOGO** | | | | |
| TIPO | | | ÓRGÃO COMPETENTE: | |
| MARCA/MODELO | N.º DA ARMA/N.º SÉRIE | | CALIBRE | |
| **TERMO DE COMPROMISSO** | | | | |
| Declaro que estou ciente dos deveres constantes na Portaria n.º 2331/GABS/SAP/2023, de que é de minha responsabilidade a) manter o CRAF, devidamente, atualizado junto ao órgão competente; e b) realizar a manutenção ordinária da arma de propriedade particular, excetuando reparos técnicos e modificação de quaisquer dispositivos.  Estou ciente de que é vedado o uso de munição recarregada durante o serviço.  Estou ciente de que no caso de ocorrência, em serviço ou fora de serviço, envolvendo a arma de fogo de propriedade particular, é de minha inteira responsabilidade comunicar imediatamente sua chefia imediata, sem prejuízos das demais providências.  Estou ciente de que a autorização para uso de arma particular em serviço será suspensa de forma imediata e automática quando for afastado preventivamente, em decorrência de decisão do órgão correicional, tiver decisão administrativa exarada pelo órgão correicional, determinando a suspensão da autorização ou do porte de arma institucional, tiver prisão decretada e for afastado por licença de tratamento de saúde, com base em atestado médico que indique distúrbios psicológicos e/ou psiquiátricos, devidamente registrado por meio do CID (Código Internacional de Doenças). | | | | |
| **ASSINATURA DO SERVIDOR SOLICITANTE** | | | | |
| Documento assinado digitalmente por meio do SGP-e | | | | |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO DE USO DE ARMA DE FOGO PARTICULAR EM SERVIÇO**  Autorizo o uso de arma de fogo particular em serviço ao servidor solicitante, tendo em vista o integral cumprimento das obrigações constantes na portaria n. 2331/GABS/SAP/2023, na data da assinatura.  *Gerente da Gerência de Material Bélico*  Assinatura digital por meio do SGP-e[[2]](#footnote-2) |

1. **Documentos obrigatórios para anexar junto ao processo eletrônico: Identidade funcional; Certificado de Registro da Arma de Fogo; Certidão negativa do órgão correicional da Secretaria de Administração Prisional e Socioeducativa (SAP); e Foto do armamento com as marcações legíveis (lado direito e lado esquerdo).** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Esta autorização só será válida após a assinatura do responsável pela Gerência de Material Bélico.** [↑](#footnote-ref-2)