## MODELO DE REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CRAF DE ARMA DE COLECIONADOR, ATIRADOR OU CAÇADOR

EXMO SR. COMANDANTE DA 5ª REGIÃO MILITAR

Eu, **\_\_\_\_\_(NOME COMPLETO)\_\_\_\_\_**, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), portador da Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado à (ENDEREÇO COMPLETO, CIDADE-UF E CEP), venho pelo presente requerer a V. Exª a **EMISSÃO DE CRAF** / , das armas abaixo relacionada, as quais estão apostiladas em meu acervo de **(ATIVIDADE)**, CR nº \_\_\_\_\_\_ - SFPC/5, com validade até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, sendo:

( ) 1ª VIA ( ) RENOVAÇÃO ( ) 2ª VIA POR MOTIVO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo | Marca | Calibre | Número | SIGMA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro, ainda, que tenho plena ciência de que os CRAF não valem como porte de arma nem autorizam o transporte das mesmas.

Informo os seguintes dados para contato:

Tel: E-mail:

Nestes termos,

Pede deferimento

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

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

Interessado

CR

**Observações:**

1º - Extravios de CRAF devem ser registrados em Boletim de Ocorrência junto à Polícia Civil e cópia desse BO deve ser anexado ao pedido da 2ª via do CRAF.

## 2º – Para renovação, 1ª e 2ª Via, a taxa é R$ 88,00 nº de referência 20572 por arma, conforme Portaria Interministerial nº 46, de 27 de janeiro de 2017.

3º - Anexar o Boleto da GRU e a cópia do comprovante de pagamento, em papel tamanho A4.

**Importante: O processo pode dar entrada fisicamente ou transmitido por e-mail.**