



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA URBANA

Setor Técnico

Rua General Couto Magalhães, 444, 3º andar - Bairro Sta Ifigênia - São Paulo/SP - CEP 01212-030

Telefone: (11) 3396-5885

Despacho

ORIENTAÇÃO Nº 01/GCM/2025

Considerando a PORTARIA CONJUNTA COLOG/C EX E DPA/PF Nº 1, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2024, que dispõe sobre a aquisição de armas de fogo de uso restrito, de suas respectivas munições e de acessórios para armas de fogo por integrantes das instituições públicas de que trata o art. 34 do Decreto nº 9.847, de 25 de junho de 2019; e a transferência de armas de fogo entre o Sistema de Gerenciamento Militar de Armas e o Sistema Nacional de Armas.

DA AQUISIÇÃO, DO REGISTRO E DO CADASTRO DE ARMAS DE FOGO DE USO RESTRITO

Os integrantes da Guarda Civil Metropolitana poderão adquirir até duas armas de fogo de uso restrito, nos termos do art. 2º da PORTARIA CONJUNTA COLOG/C EX E DPA/PF Nº 1, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2024, desde que cumpram os seguintes requisitos:

1. O servidor deverá apresentar o requerimento original (preenchido e assinado digitalmente por meio dos sistemas .gov.br ou ICP-Brasil) de acordo com um dos modelos que constam nos anexos nesta orientação links 120822821,120822948, 120824555 e 120824606, conforme disposto na portaria conjunta COLOG/C EX E DPA/PF Nº 1, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2024;
2. O Comandante da Unidade de lotação do servidor deverá conferir o requerimento e, estando preenchido de forma correta e devidamente assinado (por meio dos sistemas .gov.br ou ICP-Brasil), anexará digitalmente ao SEI e o enviará à Divisão de Identificação e Porte de Arma - DIP;
3. A DIP analisará o requerimento e verificará se o servidor preenche os requisitos para o porte e posse de arma de fogo;
4. Verificado o cumprimento dos requisitos, o Diretor da DIP assinará o requerimento (digitalmente por meio dos sistemas .gov.br ou ICP-Brasil) e restituirá ao Comandante da Unidade de lotação do GCM para continuidade do processo pelo interessado.

Observação: Consta no anexo número 5 (link 120832048) alguns modelos de Certificados de Registro de Arma de Fogo, para auxiliar em caso de dúvidas no preenchimento do requerimento.



Eliazer Rodella
Comandante Geral
Em 18/03/2025, às 17:32.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **121231780** e o código CRC **09039AD1**.

Referência: Processo nº 6029.2025/0004769-7

SEI nº 121231780

ANEXO A da PORTARIA CONJUNTA COLOG/C EX E DPA/PF Nº 1, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2024

MODELO DE REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE ARMA DE FOGO DE USO RESTRITO				
1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE				
Cargo:	Nome:			
Identificação:	CPF:	e-mail:		
Endereço de entrega:				
Cidade/UF:		Telefone:		
2. ARMAS A SEREM ADQUIRIDAS				
Produtos	Marca	modelo	calibre	Quantidade
3. ANEXOS				
(conforme previsto no §3º do art. 6º desta Portaria)				
4. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO				
Requeiro autorização para aquisição da(s) armas de fogo de uso restrito relacionada(s) no item 2 (ARMAS A SEREM ADQUIRIDAS).				
A quantidade de arma(s) de fogo a ser(em) adquirida(s), somada(s) às que já possuo, não excede o previsto no art. 2º da portaria conjunta COLOG/C EX e DPA/PF nº 01, de 29 de novembro de 2024.				
Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)				
Requerente				
5. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE				
<input type="checkbox"/> Favorável				
Encaminhe-se à Polícia Federal				
<input type="checkbox"/> Desfavorável				
Motivos:				

Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)

Órgão de vinculação

6. DECISÃO DO SINARM

Favorável

Encaminhe-se ao Serviço de Fiscalização de Produtos Controlados (SFPC) da _____ RM para autorização.

Desfavorável

Motivos: _____

Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)

7. DESPACHO DO SFPC/RM

Deferido em _____ de ___/___/___ Validade da autorização : até ___/___/___.

- Informe-se à Polícia Federal.

Indeferido em _____ de ___/___/___

Motivos: _____

SFPC

ANEXO B da PORTARIA CONJUNTA COLOG/C EX E DPA/PF Nº 1, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2024

MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SINARM (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SINARM (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)			
1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE			
Cargo:		Nome:	
Identificação:		CPF:	Email:
Endereço:			
Telefone:			
2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE			
Cargo:		Nome:	
Identificação:		CPF:	Email:
Endereço:			
Telefone:			
3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA AQUISIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA			
Nº SINARM:			
Espécie:		Marca:	
Modelo:		Nº de série:	
Calibre:			
Outras especificações: (quando for o caso)			
4. ACERVO DE DESTINO DA ARMA DE FOGO			
Acervo SINARM			
5. ANEXOS			
Anexar: - Os documentos previstos no §3º do art. 6º desta Portaria Conjunta (ou os necessários para aquisição); - Identificação pessoal (do adquirente e do alienante); e - Cópia do CRAF da arma e GRU quando necessário.			
Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação. Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) do adquirente e do alienante			

6. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE

() Favorável

Encaminhe-se ao Chefe da: () DELEAQ () DELEGACIA ___/___ PF (*)

() Desfavorável

Motivos:

Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)

Órgão de vinculação

7. DESPACHO DA DELEGACIA OPERADORA DO SINARM

(___) Deferido em ___/___/___ Validade da autorização: até ___/___/___.

- Atualize-se o cadastro no SINARM

-Informe-se à ___ RM.

(___) Indeferido em ___/___/___

Motivos:

DELEGACIA

Cargo -Função - Matrícula

ANEXO D da PORTARIA CONJUNTA COLOG/C EX E DPA/PF Nº 1, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2024

MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SIGMA (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SINARM PARA O SIGMA (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)		
1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE		
Cargo:	Nome:	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		
2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE		
Cargo:	Nome:	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		
3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA		
Nº SINARM:		
Espécie:	Marca:	
Modelo:	Nº de série:	
Calibre:		
Outras especificações: (quando for o caso)		
Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso)		
4. ACERVO DE DESTINO		
Novo acervo:		
5. ANEXOS		
<p align="center">Anexar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - os documentos previstos no verso deste anexo; - a identificação pessoal, deve ser do adquirente e do alienante; e - a cópia do CRAF da arma. 		
Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação. Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) do adquirente e do alienante		
6. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE		
() Favorável Encaminhe-se à ___ª RM () Desfavorável Motivos: Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) Órgão de vinculação		
7. DECISÃO DO SINARM		
() Favorável em ____/____/____ Encaminhe-se ao SFPC da ___ª RM para autorização. () Desfavorável em ____/____/____. Motivos: Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)		
8. DESPACHO DO SFPC/RM		
() Deferido em ____/____/____ Autorização válida até: ____/____/____ - Publique-se em BAR - Atualize-se o cadastro no SIGMA. -Informe-se à Polícia Federal () Indeferido em ____/____/____ Motivos: _____ Nome completo e cargo _____ SFPC de vinculação _____		

ANEXO E da PORTARIA CONJUNTA COLOG/C EX E DPA/PF Nº 1, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2024**MODELO DE REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SIGMA PARA O SINARM
(COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)**

REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE ARMA DE FOGO DO SIGMA PARA O SINARM (COM ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE)		
1. IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE		
Cargo:	Nome:	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		
2. IDENTIFICAÇÃO DO ALIENANTE		
Cargo:	Nome:	
Identificação:	CPF:	Email:
Endereço:		
Telefone:		
3. IDENTIFICAÇÃO DA ARMA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA		
Nº SIGMA:		
Espécie:	Marca:	
Modelo:	Nº de série:	
Calibre:		
Outras especificações: (quando for o caso)		
Acessórios e/ou sobressalentes: (quando for o caso)		
4. ANEXOS		
Anexar: - Os documentos previstos no §3º do art. 6º desta Portaria Conjunta; - Identificação pessoal (do adquirente e do alienante); e - Cópia do CRAF da arma e GRU quando necessário.		
Declaro estar de acordo com a transferência de propriedade da arma objeto da presente transação. Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) do adquirente e do alienante		
5. ANUÊNCIA DO ÓRGÃO DE VINCULAÇÃO DO ADQUIRENTE		
(<input type="checkbox"/>) Favorável Encaminhe-se à _____ª RM (<input type="checkbox"/>) Desfavorável Motivos: Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil) Órgão de vinculação		
6. DECISÃO DO SFPC DA _____ RM		
(<input type="checkbox"/>) Favorável em ____/____/____ Encaminhe-se à Polícia Federal para autorização. (<input type="checkbox"/>) Desfavorável em ____/____/____ Motivos:		
Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)		
7. DESPACHO DA DELEGACIA OPERADORA DO SINARM		
(<input type="checkbox"/>) Deferido em ____/____/____ Validade da autorização: até ____/____/____. - Atualize-se o cadastro no SINARM - Informe-se à _____ RM (<input type="checkbox"/>) Indeferido em ____/____/____ Motivos: DELEGACIA Cargo -Função - Matrícula		

