

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Calibre(*): | Número de série(*): |
| Acabamento(*): | Modelo(*): |
| Outras especificações: | Funcionamento(*): |
| Acessórios e/ou sobressalentes: | Nº SIGMA(*): |
| (*) Obrigatório | |

Declaro conhecer as normas vigentes e estar de acordo com a transferência de propriedade de arma objeto da presente transação.

Nome do cedente

Local e Data

Declaro estar de acordo com a transferência da arma.

Nome do cessionário