

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