DOCUMENTOS PARA CADASTRO DE ESTANDE DE TIROS 2023

01) REGISTRO:

- Requerimento da DPA
- Termo de Compromisso para obtenção de registro do responsável
- Declaração de Idoneidade do responsável
- Antecedentes Criminal, Estadual, Federal e Militar do responsável,RG,CPF
- Procuração com poderes específicos e com firma reconhecida em cartório no caso de procurador legal.

Cópias:

- CNPJ
- Contrato Social e alterações (se houver)
- Alvará da Prefeitura
- Habite-se dos Bombeiro
- CR 8ª Região
- Projeto do estande com Anotação de Responsabilidade Técnica (ART)
- Declaração com armamento, com que tipo de armamento e calibre que será usado
- Declaração informando qual o Tipo de Tiro,será praticado (esportivo, prático e/ou defensivo)
- Perícia emitido pelo CPC "RENATO CHAVES"

- Taxas:

- Registro cod. 1466 R$3.687,70 (indeterminado)
- Alvará cod. 1439 R$1.372,59 (anual)

TERMO DE COMPROMISSO

(Nome da empresa)....., estabelecida em .....(cidade e estado)....., à .....(rua, Av, etc)....., nº ..... (sala, andar)...., telefone nº ....., representada, neste ato, por seu proprietário (sócio ou diretor, etc.), ...(nome do requerente)....., ... (nacionalidade)....., ...(estado civil)....., ...(profissão)..... .

COMPROMETE-SE A:

- aceitar e obedecer todas as disposições do Regulamento para a Fiscalização de Produtos Controlados (R-105) e sua legislação complementar, bem como subordinar-se à fiscalização da Divisão de Polícia Administrativa – DPA, por meio da Seção de Armas, Munições e Explosivos-SAME .

-não realizar qualquer alteração ou nova construção, dentro ou fora da área perigosa, relacionada ou não a produtos controlados, ainda que satisfazendo as exigências de segurança do R-105, sem prévia autorização da Divisão de Polícia Administrativa.

(datar e assinar)

D E C L A R A Ç Ã O D E I D O N E I D A D E

_____, estabelecida em, no Estado_____localizada à _____telefone nº_____, representada, neste ato, por seu proprietário (sócio ou diretor, etc.), _____, nacionalidade_____,(estado civil)_____(profissão),_____, nascido em _____, filho de_____ e de __ _____, residente e domiciliado à_____, portador da cédula de identidade nº RG_____, expedida em _____, declaro, sob as penas da Lei, que possuo bons antecedentes e idoneidade moral, e estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Local*, _____, de* _____ *de* ____

_____

(Nome completo)

	POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PARÁ **DIRETORIA ESTADUAL DE POLÍCIA ADMINISTRATIVA** **SEÇÃO DE ARMAS, MUNIÇÕES E EXPLOSIVOS**	**REQUERIMENTO**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
PESSOA FÍSICA			
NOME:			
NOME DO PAI**:**		MÃE :	
DATA NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	ESTADO CIVIL:	
Nº RG/ÓRGÃO EMISSOR: CPF:		PROFISSÃO:	
ENDEREÇO COMPLETO DO REQUERENTE			
RUA/TV/AV:		Nº	
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:
TELEFONE: **( )**		E-MAIL:	
PESSOA JURÍDICA			
RAZÃO SOCIAL:			
NOME DE FANTASIA:		ATIVIDADE:	
CNPJ:	INSC. ESTADUAL:	REG.JUNTA COMERCIAL:	
ENDEREÇO COMPLETO DO ESTABELECIMENTO			
RUA/TV/AV:		/BAIRRO:	
COMPLEMENTO/PERÍMETRO:			
CEP:	CIDADE:	UF:	TELEFONE:
VEM RESPEITOSAMENTE REQUERER			
ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO:			
DECLARAÇÃO			
NÃO POSSUO ANTECEDENTES CRIMINAIS E ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE QUANTO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESSE REQUERIMENTO. SOB PENA DE CASSAÇÃO DO DOCUMENTO REQUERIDO, FORA AS COMINAÇÕES LEGAIS PERTINENTES, NA FORMA DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.			

NESTES TERMOS
PEDE DEFERIMENTO **Belém/Pa._____ de_____de _____.**

_____

ASSINATURA