



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



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CADASTRO DE PESSOA FÍSICA QUE UTILIZA COLETE BALÍSTICO-2023

01) CADASTRO:

- Requerimento solicitando autorização para compra (EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS)

- Orçamento da loja devidamente licenciado junto ao Exército Brasileiro (CR):
 - Atestados de Antecedentes Criminais Estadual, Federal, Militar, da comarca onde reside e de onde tenha sido emitido o RG
 - Prova de ocupação lícita remunerada (comprovante de renda)
 - Declaração de Idoneidade e Termo de Compromisso do Responsável para obtenção de registro com Firma Reconhecida em Cartório (modelo na DPA).
- Procuração com poderes específicos e com firma reconhecida em cartório no caso de procurador legal.
- RG do procurador

- Cópias (responsável de colete balístico)
 - RG
 - CPF
 - Comprovante de residência atualizado
- Taxas
 - Registro por colete cod. 1472- R\$68,92

Avenida Magalhães Barata nº 209 – Nazaré – CEP: 66.040-908 – Belém – Pará
Fone: (91) 4006-9059 – Fax: (91) 4006-9042
e-mail: same.dpa@policiacivil.pa.gov.br

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DIVISÃO DE POLÍCIA ADMINISTRATIVA
SEÇÃO DE ARMAS, MUNIÇÕES E EXPLOSIVOS

**INFORMAÇÕES QUE DEVEM CONSTAR NA NOTA FISCAL
PARA EMISSÃO DO REGISTRO DO COLETE BALÍSTICO**

- Nº DA NOTA FISCAL

- NOME E CNPJ DA EMPRESA FABRICANTE

- NOME DA EMPRESA REVENDEDORA

- MARCA

- MODELO

- Nº DE SÉRIE

- Nº DO LOTE

- DATA DA FABRICAÇÃO

- DATA DE VALIDADE

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

PESSOA FÍSICA

Eu, _____, abaixo assinado, de nacionalidade _____, 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.

Belém, _____, de _____ de _____

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

_____,
_____ , residente à _____

, telefone nº _____, através do presente:

COMPROMETE-SE A:

- Aceitar e obedecer todas as disposições do Regulamento para Fiscalização de Produtos Controlados e sua legislação complementar, bem como subordinar-se à fiscalização da Divisão de Polícia Administrativa - DPA

- Não se desfazer/destruir os coletes à prova de balas, a não ser com prévia autorização do Exército Brasileiro

- Assumir a responsabilidade pelas irregularidades constatadas no trato com produtos controlados, em face da legislação pertinente, não podendo transacionar ou desenvolver operações com produtos controlados com pessoas físicas ou jurídicas que não possuam os devidos registros exigidos na PORTARIA No.18 – D LOG. DE 19 DE DEZEMBRO DE 2006, e em Portarias expedidas pela Secretaria de Segurança Pública, sujeitando-se as penas previstas no artigo 299 do Código Penal;

- Zelar pela guarda, dos Produtos Controlados sob sua responsabilidade e, ainda, comunicar imediatamente, via telefone/fax, após o fato *e por escrito*, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente ou irregularidade envolvendo produtos controlados e registrar "Boletim de Ocorrência Policial" para anexar ao comunicado.

- Aceitar e cumprir “Portarias, Instruções e Normas “ que vierem a ser baixadas sobre produtos controlados pelo Exército Brasileiro, por meio do Ministro da Defesa, e/ou Departamento de Material Bélico, e/ou Diretoria de Fiscalização de Produtos Controlados e/ou Serviço de Fiscalização de Produtos Controlados dessa Divisão de Polícia Administrativa- DPA.

– Quando do encerramento das atividades, solicitar oficialmente, para fins de controle a baixa do cadastro e registro nessa Divisão.

–

Belém, _____ de _____ de _____

Assinatura: _____

(Nome completo - RG – Cargo)