

REQUERIMENTO CAUTELA ESPECIAL DE ARMA DE FOGO

AO EXMO. SENHOR SECRETÁRIO ADJUNTO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA	
1 - DADOS DO SERVIDOR REQUERENTE:	
Agente Penitenciário(a):	
Matrícula n.º:	CPF n.º:
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
Unidade de Lotação:	
Função:	E-mail:
Celular: () 9 _____ - _____	Telefone UP: () _____ - _____
Requeiro a Vossa Excelência cautela especial de arma de fogo nos termos da Instrução Normativa n.º 002/2018/GAB/SEJUDH. () CONCESSÃO: (cópia da carteira de identidade funcional, com porte de arma de fogo). () RENOVAÇÃO: (cópia da carteira de identidade funcional, com porte de arma de fogo e da cautela a ser renovada).	
2 - MOTIVOS DO REQUERIMENTO:	
3 - DECLARAÇÃO DO SERVIDOR REQUERENTE:	
Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras as informações prestadas. _____ /MT, ____ de _____ de 20__	
_____ Assinatura do Requerente	
4 - CIÊNCIA E MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:	
Ciente; Manifesto () Favorável ou () Desfavorável pela concessão da cautela especial ao requerente, em conformidade a Instrução Normativa n.º 002/2018/GAB/SEJUDH. _____ /MT, ____ de _____ de 20__	
_____ Assinatura da Chefia Imediata (com carimbo)	