

# Excelentíssimo Senhor Governador do Estado do Rio de Janeiro

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Id Funcional: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Proc. Aposentadoria nº: \_\_\_\_\_

Requer a concessão de acautelamento de arma de fogo conforme preceito legal (Resolução SEPOL nº 540 de 22 de setembro de 2023, que regulamenta os artigos 12º do Decreto Estadual nº 47.548 de 30 de março de 2021).

Nestes Termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_.

## **CONTATOS:**

Telefone residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefone celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Whatsapp: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO:** Todos os campos devem ser preenchidos. Juntar obrigatoriamente: Documento de identificação funcional, último contracheque, comprovante de residência, laudo psicológico, declaração do servidor que atende os requisitos exigidos na art. 2º da Resolução SEPOL nº 540/2023, declaração que o pedido de acautelamento será com finalidade na defesa pessoal, descrevendo a situação de risco à sua integridade física que legitima a solicitação, apontando o histórico da sua atividade profissional.