



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de estado de Segurança Pública
Polícia Civil do Estado do Rio de Janeiro
Serviço de Inativos e Pensionistas

EXCELENTÍSSIMO GOVERNADOR DO RIO DE JANEIRO

Nome:	
CPF: . . -	RG:
Matrícula: . -	ID Funcional:
Endereço:	
Bairro:	
Cidade:	
Proc. Aposentadoria nº:	

Requer a concessão de acautelamento de arma de fogo, conforme Resolução SEPOL nº 828 de 06 de agosto de 2025, que regulamenta os artigos 6º e 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: _____

ATENÇÃO: Todos os campos devem ser preenchidos.

*Anexos obrigatórios:

- | |
|--|
| 1. Cópia da carteira funcional; |
| 2. Cópia mais recente do contracheque; |
| 3. Comprovante de residência atual; |
| 4. Laudo psicológico resultante de avaliação psicológica para manuseio e/ou porte de arma de fogo; |
| 5. Declaração que atende aos requisitos mencionados no art. 5º da Resolução SEPOL nº 828; |
| 6. Termo de Compromisso e Responsabilidade. |



Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria de estado de Segurança Pública

Polícia Civil do Estado do Rio de Janeiro

Serviço de Inativos e Pensionistas

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Eu, _____,

cargo _____,

Matrícula nº _____, ID Funcional nº _____,

telefone _____,

e-mail: _____,

declaro ter ciência do teor da Resolução SEPOL nº 828 de 06 de agosto de 2025 e
me comprometo a seguir rigorosamente as condições de manutenção e guarda do
armamento, conforme determina tal legislação.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____
