Corpo de Polícia de Segurança Pública

DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÕES

Comissariado de Segurança Privada e Armas
Secção de Armas e Munições

Formulário	**AM 02**
Requerimento de licença de armas	

DADOS DO REQUERENTE

Nome:		Documento de identificação n.º**:**
Filho de	E de	Natural de

PEDIDO DE LICENÇA PARA USO E PORTE DE ARMA DE DEFESA

Motivos do pedido de licença para uso e porte de arma de defesa:

☐ Por motivo de aposentação

Data a que se passa à situação de aposentado: Ano Mês Dia

Dados da licença e da arma detidas antes de aposentação	
Licença n.º:	Livrete de manifesto de armas n.º:
N.º da arma:	Marca de fabrico:
Tipo de arma: ☐ Revólver ☐ Pistola	Calibre:

☐ Outros motivos

Detalhes de razões:

Requerente: **Data:**

PEDIDO DE LICENÇA PARA USO E PORTE DE ARMA DE COMPETIÇÃO

Clube de tiro:	
N.º do cartão de sócio:	Válido até:

Requerente: **Data:**