



Corpo de Polícia de  
Segurança Pública

## DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÕES

Comissariado de Segurança Privada e Armas  
Secção de Armas e Munições

Formulário

**AM 07**

Declaração de  
extravio/furto de armas

### DADOS DO REQUERENTE

Nome da pessoa/Responsável da empresa:

Documento de identificação n.º:

Licença para uso e porte de arma de defesa n.º:

### DADOS DA ARMA EXTRAVIADA/FURTADA

N.º do Livrete:

Data do extravio / furto:

Tipo:

Local do extravio / furto:

N.º da arma:

Marca de fabrico:

Modelo:

Participação feita  Sim → Talão de queixa n.º

Calibre:

particularmente no CPSP ou PJ  Não

### DESCRIÇÃO DETALHADA DO EXTRAVIO / FURTO OCORRIDO

Declaro que as informações acima prestadas são correctas e verdadeiras.

DECLARANTE:

Data: