REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO, REVALIDAÇÃO OU APOSTILAMENTO - DEMAIS ATIVIDADES

Ao Sr Comandante da \_\_\_ Região Militar

**1. REQUERENTE**

Nome/Razão Social:

CNPJ/CPF: Telefone: ( )

Registro nº: E-mail:

Endereço:

**2. OBJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Concessão de registro | (X) Apostilamento ao registro |
| ( ) Revalidação de registro | ( ) Cancelamento |
|  | ( ) 2ª via de registro |

**3. ATIVIDADES COM TIPOS DE PRODUTOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº DE ORDEM DO(S) PCE  (vide Anexo I Port 118 - COLOG, de 04OUT19) | TIPO DE PRODUTO  (vide Anexo I Port 118 - COLOG, de 04OUT19) | ATIVIDADE(S) COM TIPO(S) DE PCE  (vide Anexo B5 Port Nº 56 - COLOG, de 05JUN17) | QUANTIDADE DECLARADA  (vide Anexo B5 Port Nº 56 - COLOG, de 05JUN17, Informações Complementares) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. DOCUMENTOS ANEXOS**

|  |  |
| --- | --- |
| ORDEM | DISCRIMINAÇÃO (listar documentos) |
| 1 | Requerimento |
| 2 | Documento de identificação pessoal do requerente; |
| 3 | Anexo E comprovação de habitualidade |
| 4 | Comprovação de participação nas competições |
| 5 | Calendário de competições da entidade promotora |
| 6 | GRU e comprovante de pagamento |
| 7 | Procuração (se for o caso) |
| N... |  |

**5. OUTRAS SOLICITAÇÕES DE APOSTILAMENTO**

Nos termos dos artigos 84 e 95 da Portaria nº 166-CEX/COLOG, de 22 de dezembro de 2023, este ATIRADOR DESPORTIVO requer a PROGRESSÃO DE NÍVEL para NIVEL ( ).

*Nível 1: 8 treinamentos ou competições em clube de tiro, em eventos distintos, a cada 12 meses;*

*Nível 2: 12 treinamentos em clube de tiro e 4 competições, das quais 2 de âmbito estadual, distrital, regional ou nacional, a cada 12 meses; e*

*Nível 3: 20 treinamentos em clube de tiro e 6 competições, das quais 2 de âmbito nacional ou internacional, no período de 12 meses*

**6. INFORMAÇÕES JULGADAS ÚTEIS**

Cidade/UF, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do requerente / representante legal

CPF