



MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO INTERNA  
POLÍCIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

Ex.mo Senhor  
Director Nacional da PSP Lisboa

<b>1. Causa do Pedido.</b>
<b>1.1. Cursos de Formação.</b>
<input type="checkbox"/> Pedido de frequência de curso de formação técnica e cívica para UPA
<input type="checkbox"/> Pedido de frequência de curso de formação técnica e cívica para Armeiro
<input type="checkbox"/> Pedido de frequência de curso de actualização técnica e cívica para UPA
<b>1.2. Licenciamento.</b>
<input type="checkbox"/> Tipo Licença <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> Licença especial
<input type="checkbox"/> Licença de tiro desportivo
<input type="checkbox"/> Licença de colecionador
<input type="checkbox"/> Detenção de arma no domicílio
Quantidade de armas _____
<input type="checkbox"/> Cessação ou caducidade
<input type="checkbox"/> Cessação do direito de uso e porte de arma
<input type="checkbox"/> Cartão europeu
<b>1.3 Autorizações.</b>
<b>Autorização especial para armas da classe A:</b>
<input type="checkbox"/> Venda <input type="checkbox"/> Aquisição <input type="checkbox"/> Cedência <input type="checkbox"/> Detenção
Período de utilização de ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Aquisição por sucessão <i>mortis-causa</i>
<input type="checkbox"/> Autorização de aquisição de arma
<input type="checkbox"/> Cedência a Título de empréstimo
<b>Autorização:</b>
<input type="checkbox"/> Importação
<input type="checkbox"/> Exportação
<input type="checkbox"/> Transferência para Portugal
<input type="checkbox"/> Transferência para Estado Membro
No caso de importação temporária, indicar o prazo de permanência no país: ___ / ___ / ___ até ___ / ___ / ___
<b>1.4. Outras autorizações (pedidos para pessoas colectivas)</b>
Classe <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
Alvará de armeiro <input type="checkbox"/> Tipo 1 <input type="checkbox"/> Tipo 2 <input type="checkbox"/> Tipo 3
<input type="checkbox"/> Alvará de carreira de tiro
<input type="checkbox"/> Alvará de campo de tiro
<input type="checkbox"/> Alvará para actividade de formação de armeiros
<input type="checkbox"/> Alvará para actividade de formação de UPA
<input type="checkbox"/> Licença de carreira de tiro
<input type="checkbox"/> Licença de campo de tiro
<input type="checkbox"/> Armazenagem
N.º alvará/licença _____ (se já existente)
<input type="checkbox"/> Cedência de alvará
<input type="checkbox"/> Transmissão de participação social



MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO INTERNA  
POLÍCIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

<b>1.5. Local Licenciado.</b>
Rua /Lugar _____
N.º/Lote _____ Andar _____ Código Postal _____ - _____
Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____
Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____
<b>1.6. Outros Pedidos.</b>
<input type="checkbox"/> Manifesto de Arma
<b>1.7. Situação do Pedido.</b>
<input type="checkbox"/> Concessão inicial
<input type="checkbox"/> Renovação
<input type="checkbox"/> 2ª Via

<b>2.Fundamentação do Pedido.</b>
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( assinatura )