

CAPA PARA SOLICITAÇÃO PARA MUDANÇA DE NÍVEL

1. REQUERENTE

Nome:	
Certificado de Registro (CR):	CPF:
Representante legal:	
Telefones:	e-mail:

2. OBJETO

(X) Solicitação de mudança de nível

Nível pretendido: II () - III ()

3. ANEXOS

- Declaração de Filiação à entidade de tiro (2024);
- Declaração de Compromisso em participações treinamento/provas;
- Declarações de Habitualidades emitida pela Entidade de Tiro a qual seja filiado;
- Declaração de Segurança do acervo (DSA);
- Documento de identificação (RG);
- Comprovante de residência dos últimos 5 anos;
- comprovante do pagamento das taxas de registro e de apostilamento; e
- GRU.

4. Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

Cidade/Ba 00 de Janeiro de 2024.

Assinatura digital (.gov.br ou ICP-Brasil)
Ou assinatura manuscrita