**TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE ARMA**

Eu, NOME\_COMPLETO, portador do CPF NÚMERO\_DO\_CPF e RG NUMERO\_DO\_RG, declaro que transfiro a propriedade da arma de pressão MODELO\_DA\_ARMA, nº de série NUMERO\_DE\_SERIE, comprada em DATA\_EMISSAO\_NOTA\_FISCAL na loja NOME\_DA\_LOJA e Nota Fiscal nº NÚMERO\_DA\_NOTA, para NOME\_DO\_COMPRADOR, portador do CPF NÚMERO\_DO\_CPF e RG NUMERO\_DO\_RG, residente em ENDEREÇO\_COMPLETO.

Assinam as partes:

CIDADE, DATA\_DA\_TRANSFERENCIA

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

Nome:

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

Nome: