

REQUERIMENTO PARA CLASSIFICAÇÃO DOS NÍVEIS DE ATIRADOR DESPORTIVO

Ao Sr Comandante da B Adm COPESP

1. REQUERENTE

Nome: _____,

CPF: _____, telefone: (____) _____, Registro nº _____,
endereço: _____

CEP: _____ - _____

2. OBJETO

() Solicitação de classificação de Nível 1 para Nível 2;

() Solicitação de classificação de Nível 2 para Nível 3;

3. DOCUMENTOS ANEXOS

() cópia de documento de identificação pessoal, conforme previsto no anexo D da Portaria 166-COLOG/C Ex de 22DEZ23;

() comprovação de participação em treinamentos e/ou competições, por calibre registrado, conforme previsto no anexo E da Portaria 166-COLOG/C Ex de 22DEZ23;

4. OUTRAS INFORMAÇÕES

_____ - _____, ____/____/____

Requerente: _____

CPF: _____