**DECLARAÇÃO DE SEGURANÇA DO ACERVO (DSA).**

 EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_(4)/\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_(6) \_\_\_\_\_, residência no (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 DECLARO, para fim de concessão de Certificado de Registro no Exército Brasileiro, na categoria pessoa física \_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_, que meu acervo/PCE será sempre mantido em local seguro.

Local e data.

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

(assinatura)

Instruções:

1. Nome completo, sem abreviaturas, conforme certidão de nascimento/casamento

2. Nacionalidade

3. Cidade/UF

4. Dia/mês/ano

5. Profissão

6. Estado civil

7. Endereço com cidade e UF

8. Registro de pessoa física na categoria pleiteada (colecionador, atirador desportivo e/ou caçador).