

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DR. SILVIO JACOB ROCKEMBACH**  
**DD. PRESIDENTE DO CONSELHO DA POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_, cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, **APOSENTADO**, residente à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

complemento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_,

Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_,

CEP \_\_\_\_\_, telefones: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e (\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, vem perante Vossa Excelência solicitar a sua

**CREDENCIAL FUNCIONAL DE INATIVO SEM MANUTENÇÃO DO PORTE**  
**DE ARMA PARTICULAR**, nos termos do Decreto nº. 8135/2017.

Nestes termos,

Pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_

assinatura

Obs.: O requerimento poderá ser entregue/preenchido diretamente na secretaria do Conselho da Polícia Civil ou enviado por correio ou e-mail → [conselho.secretaria@pc.pr.gov.br](mailto:conselho.secretaria@pc.pr.gov.br)