



REQUERIMENTO PARA FINS DIVERSOS
Diretoria de Benefícios Militares - DBM



| | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|-----------------|--|
| Nome do Pensionista/Militar Inativo | | | | Nº Benefício/RE | |
|-------------------------------------|--|--|--|-----------------|--|

| | | | | | |
|-----|----|---------------|----|-----------------|--|
| CPF | RG | Órgão Emissor | UF | Data da Emissão | |
|-----|----|---------------|----|-----------------|--|

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|
| Endereço (Rua / Av / Nº) | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-------------|--|--------|-----|--|--|
| Complemento | | Bairro | CEP | | |
|-------------|--|--------|-----|--|--|

| | | | | | |
|--------|--|--|--------|--|--|
| Cidade | | | Estado | | |
|--------|--|--|--------|--|--|

| | | | | | |
|-------------------------|------------------------|--------|--|--|--|
| Telefone (DDD / Número) | Celular (DDD / Número) | E-mail | | | |
|-------------------------|------------------------|--------|--|--|--|

| | | | | | |
|-------------|--|--|-------------|--|--|
| Nome do Pai | | | Nome da Mãe | | |
|-------------|--|--|-------------|--|--|

Se pensionista, preencher o quadro abaixo:

| | |
|--------------------------|------------------------|
| Nome do Militar Falecido | RE do Militar Falecido |
|--------------------------|------------------------|

Requer:

- Isenção de Imposto de Renda
(Anexar **SOMENTE** atestado médico ou laudo médico pericial)
- Vista ao Processo
- 2ª Via da Declaração de Rendimentos Ano Base _____
- 2ª Via do Demonstrativo de Pagamento do Mês _____
- Revisão do Pagamento de Pensão Mensal/Inatividade
- Liberação do Pagamento de Pensão Mensal/Inatividade, que se encontra suspensa por _____ desde _____, bem como os atrasados a que tiver direito.

Inclusão/Alteração de dados:

(anexar documento correspondente)

- CPF
- RG
- Data de Nascimento
- Nome
- Conta Bancária
(anexar comprovante bancário)
- Endereço
(anexar um comprovante de endereço atualizado)
- Outros _____

Exclusão:

(anexar documento correspondente)

- Casamento
- Óbito
- União Estável
- Conclusão de Curso Universitário

Declaração:

- Dependentes do Militar Falecido
(Anexar RG e CPF do solicitante)
- Certidão Negativa de Militar
(anexar RG e CPF do solicitante e Certidão de Óbito)
- Negativa de Dependentes do Militar Falecido
(Anexar RG e CPF do solicitante)

Para fins de:

- Recebimento do PIS/PASEP
- Recebimento do FGTS
- Judiciais
- Junto à Secretaria da Fazenda
- Férias e Licença Prêmio CIAF/DPPM
- Outros Motivos _____

| | | |
|-------|------|------------|
| Local | Data | Assinatura |
|-------|------|------------|