



**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL
DIRETORIA DE INATIVOS E PENSIONISTAS
SEÇÃO DE RECEPÇÃO E ATENDIMENTO**



REQUERIMENTO DE AUXÍLIO-FUNERAL

1. DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome:				CPF:	
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		UF:	CEP:	DDD / Telefone:	
RG:	Órgão expedidor:	Data da expedição:	Estado Civil:	Grau de parentesco:	
Banco:	Código:	Agência/Operação.:	Conta-Corrente:		
Email:					
Representante Legal:			Data de Nascimento:	CPF:	

2. DADOS DO FALECIDO

Nome:		Posto/Graduação:	
Matricula SIAPE:	Data do óbito:	Situação:	

3. REQUERIMENTO

Requer ao(a) Diretor(a) de Inativos e Pensionistas o pagamento do Auxílio-Funeral referente ao falecimento do(a) militar acima citado, com fundamento no art. 3º, inciso XVIII, tabela VI, da Lei nº 10.486/2002.

_____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente/representante legal

4. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

Original ou cópia dos seguintes documentos: a)
Certidão de óbito do militar;
b) Certidão de casamento quando o requerente for cônjuge, ou ação declaratória de união estável, no caso de companheiro(a);
c) RG e CPF do requerente ou do representante legal juntamente com a procuração;
d) Em caso de filhas anexar certidão de nascimento ou casamento.
e) Comprovante de conta bancária do requerente (extrato da conta-corrente, comprovante de abertura de conta-corrente ou declaração fornecida pelo respectivo banco);