



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



REQUERIMENTO

1. DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome	Data nascimento	Posto/Graduação
Endereço	Bairro	
Cidade	UF	CEP
Telefone	Matrícula SIAPE	
CPF	RG	
E-mail		
Representante Legal	CPF:	

2. REQUERIMENTO

Requer ao Diretor de inativos e Pensionistas do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal,

Neste termo, pede deferimento.

Local, _____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente

3. OBSERVAÇÕES

Documentação exigida:
1-RG e CPF do militar.
2- Documentos comprobatórios para o assunto do requerimento, se houver.