



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



REQUERIMENTO EXCLUSÃO DE DEPENDENTE

1. DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome		Data nascimento		Posto/Graduação	
Endereço			Bairro		
Cidade	UF	CEP		Telefone	
Matrícula SIAPE		CPF		RG	
E-mail					
Representado(a) e assistido(a) por:		Data de nascimento:		CPF:	

2. REQUERIMENTO

Requer ao Diretor(a) de Inativos e Pensionistas do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, **excluir** do rol de dependentes a minha ex-cônjuge a Sr.(a) _____
_____ conforme certidão de casamento anexada;

Neste termo, pede deferimento.

Brasília-DF, ____ de _____ de ____.

Assinatura do(a) requerente/representante legal/procurador(a)

Documentação exigida:

Cópia do RG e CPF do(a) militar;

Certidão de casamento com averbação em divórcio.