



**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 a(o) Diretor(a) de Inativos e Pensionistas do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, **conceda** planilha de cálculos das indenizações para Reserva Remunerada.

Neste termo, pede deferimento.

Brasília-DF, ____ de ____ de ____.

Assinatura do(a) requerente

3. OBSERVAÇÕES

ANEXAR:

1 – Cópia da RG militar.