|  | **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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ) Militar ( ) Beneficiário de Pensão ( )Outros Posto: | | | | | | | | | | | Matrícula SIAPE | | | |  | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | CPF: | | |
| Endereço: | | | | | | | | | Bairro: | | | | | |
| Cidade: | | Estado: | | CEP: | | DDD / Telefone: | | | | | | | |
| RG: | Órgão expedidor: | | Data da expedição: | | | | |  | | | |  | |
| Banco: | | | | | Código: | | Agência/Oper.: | | | | Conta Corrente: | | |
| Email: | | | | | | | | | | | | | |
| Representado(a) e assistido(a) por: | | | | | | | Data de nascimento: | | | | | | CPF: |

**2. DADOS DO FALECIDO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | Posto/Graduação: |
| Matricula SIAPE: | Data da inclusão: | Data do óbito: | Situação:  ( ) Ativo ( ) Inativo ( ) dependente | |

**3. REQUERIMENTO**

|  |
| --- |
| Requer ao Diretor de Inativos e Pensionistas do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal o pagamento do Auxílio Funeral referente ao falecimento do ( ) ex-militar - ( ) dependente, com base na Lei nº 10.486/2002. Brasília-DF, de de 201 . .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

##### 4. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

|  |
| --- |
| **Falecimento de Militar:**  a)Original ou cópia autenticada da Certidão de Óbito do falecido; b) Cópia autenticada do CPF e da Identidade do(a) falecido e do(s) requerente(s); c) Original ou cópia autenticada da Certidão de Casamento do(a) requerente se viúvo(a); d) Comprovante de Conta­ Corrente do(s) requerente(s); e) Ação Declaratória de União Estável, no caso de Companheiro(a); f) Os requerentes que pretenderem enviar a documentação via correio, deverão providenciar o reconhecimento de firma em cartório no requerimento  **Falecimento de dependente de militar**  Original ou cópia autenticada do RG do militar ou representante legal juntamente com a procuração  Original ou cópia autenticada do RG ou Certidão de Nascimento e/ou Casamento do dependente falecido  Os requerentes que pretenderem enviar a documentação via correio, deverão providenciar o reconhecimento de firma em cartório no requerimento |

**5. OBSERVAÇÃO**

|  |
| --- |
| 3 - Enviar o presente requerimento juntamente com toda documentação exigida no item 4 para a Diretoria de Inativos e Pensionistas em um envelope devidamente lacrado por correspondência. |