
	CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL DIRETORIA DE INATIVOS E PENSIONISTAS	
---	--	---

REQUERIMENTO DE PENSÃO MILITAR

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:					
Responsável Legal:			Data de Nascimento:		CPF:

2. DADOS DO FALECIDO

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

3. () INICIAL () TRANSFERÊNCIA () REVERSÃO

Requer ao Diretor(a) de Inativos e Pensionistas do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, nos termos da legislação vigente, PENSÃO MILITAR, momento em que DECLARA, para fins de cumprimento do art. 54 da Lei nº 10.486/2002, que:

() **NÃO** recebe proventos ou pensões dos cofres públicos;

() **RECEBE** proventos ou pensões dos cofres públicos, **conforme comprovante em anexo.**

_____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente/representante legal

4. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

Original ou cópia dos seguintes documentos:

- Certidão de óbito do militar;
- Certidão de casamento quando o requerente for cônjuge, ou ação declaratória de união estável, no caso de companheiro(a);
- RG e CPF do requerente ou do representante legal juntamente com a procuração;
- Comprovante de conta bancária do requerente (extrato da conta-corrente, comprovante de abertura de conta-corrente ou declaração fornecida pelo respectivo banco);
- Contracheque do militar falecido referente ao mês do óbito;
- O requerente que pretender enviar a documentação via correio ou por terceiros, deverá reconhecer, em cartório, a assinatura do requerimento.

5. OBSERVAÇÃO

As cópias dos documentos deverão ser autenticadas pelo cartório ou pela Diretoria de Inativos e Pensionistas, desde que seja apresentado o documento original (legível).