



**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** a permanência em meu rol de dependentes o(a) _____

() filho(a), () enteado(a), por encontrar-se matriculado(a) em instituição de ensino superior.

Neste termo, pede deferimento.

Brasília-DF, ____ de _____ de ____.

Assinatura do(a) requerente

3. OBSERVAÇÕES

ANEXAR:

1 – Cópia da RG militar.