



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



FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DE MILITAR VETERANO

DADOS DO MILITAR

Nome:		
SIAPE:	CPF:	Data de nasc.: ____/____/____
Raça/Cor/Etnia: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta		
RG:	Emissão: ____/____/____	Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
Estado civil: ( ) Casado(a) ( ) Viúvo(a) ( ) Solteiro(a) ( ) Separado(a) judicialmente ( ) Divorciado(a) ( ) União estável		
Endereço:		
CEP:	Cidade:	UF:
Tel. (DDD):	e-mail:	

DADOS DO CÔNJUGE/COMPANHEIRA(O)

Nome:		CPF:
RG e Órgão Emissor:	Emissão: ____/____/____	Raça/Cor/Etnia:
Mãe do cônjuge:		
Pai do cônjuge:		

OUTROS DEPENDENTES RECONHECIDOS NO CBMDF (pai, mãe, filhos, enteados etc.)

Nome:	Nascido em ____/____/____	CPF:
Nome:	Nascido em ____/____/____	CPF:
Nome:	Nascido em ____/____/____	CPF:
Nome:	Nascido em ____/____/____	CPF:

OBSERVAÇÕES

- 1) Este formulário deve ser assinado pelo militar inativo e **pode ser entregue pessoalmente** na DINAP/SERAT;
- 2) Nos casos em que há guarda judicial, tutela ou curatela também deve ser entregue na DINAP/SERAT o respectivo documento de comprovação de representação legal;
- 3) O(a) militar tem a opção de enviar este formulário via postal, por intermédio de terceiros ou, ainda, por representante legal. Nesses casos, é indispensável, antes, **reconhecer firma por autenticidade em cartório**;
- 4) Endereço de entrega deste formulário: Diretoria de Inativos e Pensionistas (DINAP/CBMDF), Setor Policial Sul, Área Especial 3, Complexo da ABMIL. Brasília/DF – CEP: 70.610-209;
- 5) **Este formulário não tem validade para o recadastramento anual, se entregue via e-mail**;
- 6) Outras dúvidas podem ser esclarecidas por e-mail: [dinapatendimento@gmail.com](mailto:dinapatendimento@gmail.com) ou no site [www.cbm.df.gov.br](http://www.cbm.df.gov.br), aba "DINAP".

DECLARAÇÃO

*Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas, com as quais assumo todas as possíveis responsabilidades consequentes, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal. Responsabilizo-me ainda por manter atualizada a minha situação cadastral sempre que houver alteração, independentemente do período relativo ao recadastramento anual.*

Local e Data

Assinatura

Reconhecimento de firma por autenticidade