



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL**  
Seção de Atendimento

Termo de Ciência - CBMDF/DINAP/SERAT

**TERMO DE CIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_, DECLARO, que fui informado pela Diretoria de Inativos e Pensionistas que não possuo dependente legal junto ao CBMDF, onde tomei pleno conhecimento do Processo SEI Nº \_\_\_\_\_ que trata da redução do auxílio-moradia na rubrica "com dependente" para "sem dependente", bem como a devolução ao erário dos valores recebidos indevidamente.

Declaro, ainda, que reconheço e autorizo o Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal a descontar, em minha folha de pagamento, os valores por mim recebidos indevidamente a título de auxílio-moradia majorado, para fins de ressarcimento ao erário.

---

Nome, graduação

---

Matrícula

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SAIS AE Nº 03 BLOCO B - Bairro Setor Policial Sul - CEP 70610-000 - DF

---

00053-00027355/2020-37

Doc. SEI/GDF 37600569