

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

Eu, (nome do solicitante), profissão, nacionalidade, CPF, grau de parentesco/afinidade do nº ____, P/G Nome do militar, falecido em ____, conforme Certidão de Óbito nº ____, venho, perante Vossa Senhoria, nos termos da Seção VII da Lei Delegada nº 37, de 13 de janeiro de 1989, requerer o pagamento do Auxílio Funeral.

Dados Bancários do requerente:

BANCO	
AGÊNCIA	
CONTA	

Cidade, ____ de ____ de 20__.

Assinatura
REQUERENTE