

**MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO**

**.............................................**

**Requerimento EB:**

**Do** (Posto/Grad e nome do requerente)

**Ao** Sr Cmt/Ch/Dir OM/OP/SVP/SAS

**Objeto:** Auxílio-Funeral

1. (Nome completo em letras maiúsculas), posto/graduação, estado civil, militar, de(o) Arma/Quadro/Serviço, Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possuidor da conta corrente n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_, da Agência n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_, do(a) (Instituição Financeira), requer a V Sa o pagamento de Auxílio-Funeral, em razão do falecimento de (Nome completo em letras maiúsculas da pessoa falecida), CPF n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocorrido em \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

1. Tal solicitação encontra amparo no art. 50, inciso IV, alínea “f”, do Estatuto dos Militares;

art. 76 do Decreto n~~º~~ 4.307, de 18 de julho de 2002; e na Portaria - C Ex nº 1.746, de 19 de maio de 2022.

1. Anexos
2. cópia da Certidão de Óbito.
3. cópia de documento de identificação com CPF do(a) requerente e da pessoa falecida.
4. espelho do contracheque do(a) militar referente ao mês do óbito.

4. É a primeira vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data.

**FULANO DE TAL**