

**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**EXÉRCITO BRASILEIRO**

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

**Requerimento**

**EB:**

**Do** (nome do requerente)

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

**Objeto:** indenização do funeral

1. (Nome completo em letras maiúsculas), estado civil, profissão, Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possuidor(a) da conta corrente n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_, da Agência n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_, do(a) (Instituição Financeira), requer a V Sa o pagamento de indenização do funeral, em razão do falecimento de (Nome completo em letras maiúsculas da pessoa falecida), CPF n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocorrido em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

2. Tal solicitação encontra amparo no 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.

3. Anexos

a. cópia da Certidão de Óbito.

b. cópia de documento de identificação com CPF do(a) requerente e da pessoa falecida.

c. espelho do contracheque da pessoa falecida no mês do óbito.

d. nota fiscal original da despesa funerária, constando o nome da pessoa falecida e a identificação do(a) requerente com CPF.

4. É a primeira vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data.

**FULANO DE TAL**