CÓPIA DA CERTIDÃO DE ÓBITO

7	H XIMXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	17
11 100		
-		
111		111
HI		THE
111	REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	HIM
THE	REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS	11111
+14	Committee of Commi	111-1
44	CERTIDÃO DE ÓBITO	HT
1-1-1	NOME	1-1-7
7-1-1		14-6
+++	MATRICULA 9999999999 9999 9999999 99	+7
477	SEXO COR PROFISSÃO ESTADO CIVIL E IDADE	7117
711		11/12
7-77	DATA DE NASCIMENTO (FOR EXTENSO) DIA MÉS ANO	44-1
THE STATE OF	This se manifest to promise a second	7110
1/2/2	COMICÍLIO / PESIOÉNCIA	11/1
777	CONTRACTOR CONTRACTOR	4/
ETT.	NATURALIDADE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ELEITOR	111
2	NATURALIDADE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ELEITOR	445
35.7	AND THE RESIDENCE OF A SECOND	2-72
>>>	FILIAÇÃO, PROFISSÃO E RESIDÊNCIA	1556
>		
883		
S	12200949999	185
79/2	DATA E HORA DE PALECIMENTO DIA MÉS ANO	5
22	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	F-555
1-7-7	LOCAL DE FALECIMENTO	EZEZ
771	AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PART	4
711	CAUSA DA MORTE	44
1/1/2		777
77/	SEPULTAMENTO CARTÓRIO DE CASAMENTO	11/21
111		I II
7///	NOME DO CONJUGE DECLARANTE	HAT
1114		1777
111	FILHOS (NOME & IDADE)	+++
+Itel		VIII.
41	OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES	17
44		11-1
-177		TH
THE		THE
476		TH
1	NONE DO CITICIO DI contrade da cordida è ventadore. Das No	1

MODELO DE DECLARAÇÃO DO CMT/CH/DIR OM/SVP R/SVP Gu QUE O(A) REQUERENTE É PENSIONISTA MILITAR, EM FASE DA REFERIDA HABILITAÇÃO



DECLARAÇÃO

D	Declaro para fins de saque de auxílio-funeral, que o(a), FULANO(A) DE TAL, é pensionista
militar, e que es	stá em processo de habilitação à pensão militar.

(Local e data)	
	Cmt/Ch/Dir OM/SVP R/SVP Gu

CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM CPF DO REQUERENTE E DO(A) DEPENDENTE FALECIDO(A)



Documentação do requerente.





Documentação do falecido.



ESPELHO DO CONTRACHEQUE DO(A) PENSIONISTA NO MÊS DO FATO GERADOR

