

CÓPIA DA CERTIDÃO DE ÓBITO


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO
NOME _____
MATRÍCULA
9999999999 9999 9 9999 999 9999999 99

SEXO	COR	PROFISSÃO	ESTADO CIVIL E IDADE
_____	_____	_____	_____

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) _____ DIA _____ MÊS _____ ANO _____

DOMICÍLIO / RESIDÊNCIA _____

NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
_____	_____	_____

FILIAÇÃO, PROFISSÃO E RESIDÊNCIA _____

DATA E HORA DE FALECIMENTO	DIA	MÊS	ANO
_____	_____	_____	_____

LOCAL DE FALECIMENTO _____

CAUSA DA MORTE _____

SEPULTAMENTO	CARTÓRIO DE CASAMENTO
_____	_____

NOME DO CÔNJUGE	DECLARANTE
_____	_____

FILHOS (NOME E IDADE) _____

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES _____

NOME DO CÍRCULO _____ O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

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



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO**

.....

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de saque de auxílio-funeral, que o(a), FULANO(A) DE TAL, é pensionista militar, e que está 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 MILITAR OU DO(A) VIÚVO(A) FALECIDO(A)



Documentação do requerente.



Documentação do falecido.



ESPELHO DO CONTRACHEQUE DO MILITAR OU DO(A) VIÚVO(A) DO(A) MILITAR NO MÊS DO FATO GERADOR

	ORGANIZAÇÃO MILITAR DE VINCULAÇÃO (ÓRGÃO PAGADOR) [REDACTED]	UNIDADE: [REDACTED] MÊS PAGTO: 05/ 12
---	--	--

COMPROVANTE MENSAL DE RENDIMENTOS

PREC-CP [REDACTED]	NOME [REDACTED]
-----------------------	--------------------

P/G 08 CAPITAO	MARGEM CONSIGNÁVEL Vide P 3º, Art. 14, MP 2.215-10/01
-------------------	--

CPF [REDACTED]	BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE [REDACTED]
-------------------	--

Código	Descrição	R/D	Valor	Prazo
A01	SOLDO	R	5.340,00	-
A02	ADIC TEMPO SV	R	320,40	-
A03	ADIC HAB	R	1.068,00	-
A14	ADIC MIL	R	1.174,80	-
A18	SALARIO FAMILIA	R	0,48	-
A77	ASSIST PRE-ESC	R	85,50	-
ZAK	COND-[REDACTED]	D	375,00	-
ZM3	FUSEX DESP MED	D	113,33	0512
ZM5	DESC DEP FUSEX	D	31,61	0512
ZQ6	ASSIST JURID/JC	D	23,09	-
Z01	FUSEX 3%	D	237,09	-
Z02	P MIL 7.5%	D	592,74	-
Z03	PNR (F EX-CNST)	D	37,38	-
Z04	PNR (COD/UA)	D	130,83	-
Z05	P MIL 1.5%	D	118,54	-
Z08	PNR (F EX-MNT)	D	18,69	-
Z10	IMPOSTO RENDA	D	1.011,72	0512

MOEDA	RECEITA	DESCONTOS	LÍQUIDO
R\$	7.989,18	2.690,02	5.299,16