

**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**EXÉRCITO BRASILEIRO**

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

**Requerimento**

**EB:**

**Do** (nome do(a) requerente)

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

**Objeto:** indenização de funeral

1. (Nome completo em letras maiúsculas), estado civil, profissão, Identidade n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possuidor da conta corrente n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_, da Agência n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_, do(a) (Instituição Financeira), requer a V Sa o pagamento da 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 nº 4.307, de 18 de julho de 2002.

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 requerente com CPF.

4. É a primeira vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data.

**FULANO DE TAL**