

**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**EXÉRCITO BRASILEIRO**

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

**Requerimento**

**EB:**

**Do** (nome do requerente)

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

**Objeto:** Auxílio-Funeral

1. (Nome completo em letras maiúsculas), estado civil, profissão, 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\_\_\_\_\_\_\_.

2. Tal solicitação encontra amparo nos arts. 226 a 228, da Lei n~~º~~ 8.112, de 11 de dezembro de 1990.

3. Anexos

a. cópia da Certidão de Óbito.

b. cópia de documento de identificação com CPF do requerente e do(a) servidor(a) falecido(a).

c. espelho do contracheque do(a) servidor(a) falecido(a).

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**