**MODELO DE REQUERIMENTO ANO CORRENTE - REQUERENTE QUE CUSTEOU O FUNERAL DO**

**EX-COMBATENTE**



**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**EXÉRCITO BRASILEIRO**

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

**Requerimento**

**EB:** 00000.000000/0000-00

**Do** (nome do requerente)

**Ao** Sr Cmt/Ch/Dir OM/SVP R/SVP Gu

**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 de indenização do funeral, em razão do falecimento de (Nome completo em letras maiúsculas do ex-combatente falecido), CPF n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocorrido em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

2. Tal solicitação encontra amparo no art. 7~~º~~ da Lei n~~º~~ 9.442, de 14 de março de 1997.

3. Anexos:

a. cópia da Certidão de Óbito.

b. cópia de documento de identificação com CPF do requerente e do ex-combatente falecido.

c. espelho do contracheque do ex-combatente falecido no mês do óbito.

d. nota fiscal original da despesa funerária, constando o nome do ex-combatente falecido e a identificação do requerente com CPF.

4. É a primeira vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FULANO DE TAL**