

**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DECE_x – DFA
CPOR DO RECIFE**

Requerimento

EB:

Protocolado por: _____

Ao Sr Cmt do CPOR do Recife

OBJETO: CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MILITAR

1. Eu, _____, Identidade Nr _____

Org Exp _____ CPF: _____ PIS / PASEP Nr _____

Data Nasc ____/____/____ Local de Nasc _____ UF ____

Filho de _____ e de _____

End: _____ Nr _____, Apto NR _____

Bairro/ Vila _____, CEP: _____, cidade de _____ UF ____

() Soldado - () Aluno Curso _____ - Período de _____ a _____

requer, com o fim de averbação/comprovação _____,

Certidão de Tempo de Serviço Militar prestado ao Exército Brasileiro, na (s) seguintes (s) Organização (ões) Militar (es) abaixo:

OM	LOCALIZAÇÃO DA OM	ANO DE INCLUSÃO	ANO DE LICENCIAMENTO

2. Tal solicitação encontra amparo nos arts. 24 e art. 25 do Decreto no 57.645, de 20 de janeiro de 1966 - Regulamento da Lei do Serviço Militar (RLSM).

3. É a _____ vez que requer.

4. Anexou a cópias dos seguintes documentos: (Cópia de identidade, cópia do CPF, cópia de folha de alterações (**se possuir**), cópia do Certificado de Reservista e outros documentos julgados necessário).

Fone: () _____ e-mail: _____

Recife- PE, em ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do requerente