



AUXÍLIO NATALIDADE

Senhor Presidente do Conselho Diretor da CBME-ES,

Nome			
RG / Nº Funcional	CPF	PIS / PASEP	Posto / Graduação
Estado Civil	Nascimento	Incorporação Militar	Telefone(s)
Idade	Endereço		
Em virtude do nascimento de seu dependente _____, ocorrido em ____/____/_____, vem requerer a V.S. ^a se digne conceder-lhe o AUXÍLIO NATALIDADE , na forma do Regulamento, art. nº 46, dessa Autarquia, anexando ao presente os seguintes documentos: - CERTIDÃO DE NASCIMENTO			

Recebimento: <input type="checkbox"/> Cheque Nº _____ <input type="checkbox"/> Depósito Banco _____ Agência _____ Conta _____ <input type="checkbox"/> corrente <input type="checkbox"/> poupança	Nestes termos, Pede Deferimento. _____, ____ de _____ de _____. Local _____ Assinatura do Requerente
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pague-se em ____ / ____ / _____.

Valor R\$ _____

Tesoureiro do CD

Presidente do CD