



Autue-se na forma da
Resolução Nº. 005-R/23-CDF
Em, ____ / ____ / ____

Presidente do CD

PECÚLIO RESGATE EM VIDA 25%

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 COMPLETO:		
E-MAIL:			
Solicito habilitação ao recebimento do Pecúlio Resgate em Vida 25% , por ter completado mais de 30 anos de contribuições, de acordo com o Artigo 39 do Decreto nº 4397-R, de 01/04/2019, regulamentada pela Resolução nº 005-N/2023, de 24/10/2023, baixada pelo Conselho Deliberativo Fiscal – CDF.			
Declaro para fins de Imposto de Renda possuir ____ dependente(s).			
RECEBIMENTO: <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Depósito Banco _____ Agência _____ Conta _____ <input type="checkbox"/> corrente <input type="checkbox"/> poupança			

_____, ____ de _____ de _____.
Local

Assinatura do Requerente

Ciente e de acordo: Em ____ / ____ / ____.

Cônjuge ou Companheiro (a)