



PECÚLIO RESGATE EM VIDA MAIS 25%

Senhor Presidente do Conselho Diretor da CBME-ES,

NOME COMPLETO:			
RG / Nº FUNCIONAL:	CPF:	PIS / PASEP:	POSTO / GRADUAÇÃO:
ESTADO CIVIL:	NASCIMENTO:	INCORPORAÇÃO MILITAR:	TELEFONE(S):
IDADE:	ENDEREÇO COMPLETO:		
Solicito habilitação ao recebimento do Pecúlio Resgate em Vida Mais 25% , por ter completado mais de 45 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).			

<u>RECEBIMENTO:</u> () Cheque () Depósito Banco _____ Agência _____ Conta _____ () Corrente () Poupança
--

_____, ____ de _____ de _____.
Local

Assinatura do Requerente

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

Cônjuge ou Companheiro (a)