



## 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. <sup>a</sup> se digne conceder-lhe o <b>AUXÍLIO NATALIDADE</b> , na forma do Regulamento, art. nº 46, dessa Autarquia, anexando ao presente os seguintes documentos: <b>- CERTIDÃO DE NASCIMENTO</b>			

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

Pague-se em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Valor R\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro do CD

\_\_\_\_\_  
Presidente do CD