Caixa Beneficente
DOS MILITARES ESTADUAIS
DO ESPÍRITO SANTO

PECÚLIO "*POST-MORTEM*"

Sr. Presidente do Conselho Diretor da CBME-ES,

NOME COMPLETO:		
RG:	**CPF:**	**TELEFONE (S):**
E-MAIL:		**PARENTESCO:**
ENDEREÇO COMPLETO:		
NOME DO MILITAR FALECIDO:	**POSTO/GRADUAÇÃO:**	**DATA DO ÓBITO:**
Requer habilitação ao **Pecúlio "*Post-Mortem*"** juntando a documentação exigida pelo Regulamento da Caixa Beneficente dos Militares Estaduais do Espírito Santo – CBME-ES.		

Recebimento:
( ) **CHEQUE Nº** _____

( ) **DEPÓSITO**
Banco _____
Agência _____
Conta _____
( ) corrente ( ) poupança

Nestes termos, pede e espera deferimento.

_____, ____ de _____ de _____

_____
Requerente