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

_____
Presidente do CD

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-R/2023, de 24/10/2023, baixada pelo Conselho Deliberativo Fiscal – CDF.

Declaro para fins de Imposto de Renda possuir ____ dependente(s).

Recebimento:
( ) **CHEQUE Nº** _____

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

_____, ____ de _____ de _____.
Local

_____
Assinatura do Requerente

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

_____
Cônjuge ou Companheiro (a)