

**Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento**

**Secretaria de Política Agrícola**

**Departamento de Gestão de Riscos**

**Coordenação Geral de Seguro da Agricultura Familiar**

**Ofício nº** [inserir número do ofício]

[Nome do Município], [dia] de [mês] de 20 [xx].

À

Coordenação Nacional do Programa Garantia Safra

Esplanada dos Ministérios

Bloco D – 6° Andar, Sala 648,

CEP: 70.043-900 – Brasília / DF

**Assunto: Solicitação de transferência do Benefício Garantia-Safra, por motivo de falecimento do titular.**

Senhora Coordenadora,

Em virtude do falecimento do(a) beneficiário(a) do Programa Garantia Safra, Sr.(a) **[inserir nome do beneficiário],** com CPF n° **[inserir número do CPF],** conforme cópia da certidão de óbito anexo, do município de **[inserir o nome do município e UF],** **solicitamos a transferência do benefício Garantia Safra** referente a safra **[inserir a safra],** para **[viúva(o) ou companheiro(a) (no caso de união instável) ou filho(a) ou pai/mãe]**, a(o) senhora(o) **[inserir nome completo do requerente**], com R.G. n° **[inserir número e órgão emissor]** e CPF n° **[inserir número], conforme cópias destes documentos anexo.**

O parentesco especificado acima, comprova-se através da cópia do(a) **[certidão de casamento(no caso de viúvo(a)) ou certidão de nascimento de filhos em comum ou declaração de união estável (no caso de união estável) ou certidão de nascimento (no caso de filho(a), pai ou mãe)].**

**[Caso tenha algum outro documento para enviar anexo relacionar]**

Atenciosamente,

[Nome do(a) remetente]

[Cargo que ocupa]