

EMBAIXADA DO BRASIL EM DAMASCO

FORMULÁRIO DE ATESTADO DE VIDA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO(A) DECLARANTE** / *APPLICANT DATA* | | | | | |
| Nome completo / *Full Name* | | | | | |
| Estado Civil / *Marital status* | CPF | | Profissão / O*ccupation* | | |
| Número do documento de identidade ou passaporte / *Passport or ID number* | | Data de expedição / *Issued on*  / / | | Órgão expedidor /  *Issuing office* | País / *Country* |
| Endereço completo / *Full address* | | | | | |

( ) INSS – Instituto Nacional de Seguridade Social

( ) Ministério da Defesa – Comando da Aeronáutica ( ) Ministério da Defesa – Comando da Marinha

( ) Ministério do Exército – Comando do Exército

( ) Outros (especificar)

**FINALIDADE DO ATESTADO DE VIDA**

Damasco, em / /

Assinatura do requerente */ Beneficiary’s signature*