

MINISTÉRIO DA DEFESA

EXÉRCITO BRASILEIRO

DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL

DIRETORIA DE SERVIÇO MILITAR

REQUERIMENTO DE DOCUMENTO MILITAR

Eu, ..............................................................., CPF no. .................................. , Identidade ......................................... , filho de ....................................................... e de ..................................................., data de nascimento ....../....../........., natural de ................................................. / ..................................... /...................................... (Cidade/Estado/País), solicito a emissão do(s) Documento(s) Militar(es) abaixo discriminado(s):

(  ) Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)

(  ) 2ª via do Certificado de Alistamento Militar (CAM)

(  ) 2ª via do Certificado de Reservista (CR)

(  ) 2ª via do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI)

(  ) 2ª via do Certificado de Isenção (CI)

(  ) 2ª via do Certidão de Situação Militar

(  ) 2ª via do Carta Patente

(  ) 2ª via do Provisão de Reforma

(  ) 2ª via do Atestado de Situação Militar

(  ) 2ª via do Atestado que comprove estar desobrigado do Serviço Militar

(  ) 2ª via do Apostilamento;

(  ) ..............................................................................................................

Informo, ainda, que me alistei em ................................................. / ..................................... /...................................... (Cidade/Estado/País), no ano de ............... , sob o RA nº ...................................... (se houver), e servi na Organização Militar (OM) ............................................ , em ...................................... / ................................ /...................................... (Cidade/Estado/País),  no ano de .............. .

Endereço atual no exterior:  ....................................................................................................

Email: ........................................................................................

Telefone: ...................................................................................

                                                                              Atenciosamente,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do requerente)

...................................... , ........ de.............................. de.................