

MINISTERIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO

DEPARTAMENTO GERAL DE PESSOAL DIRETORIA DE SERVIÇO MILITAR

**EMBAIXADA DO BRASIL EM VARSÓVIA**

**REQUERIMENTO DE DOCUMENTO MILITAR**

Eu, \_,CPF ,

(Nome completo) (nº do CPF)

Identidade nº ,filho de , e de

(Nº do documento de identidade) (nome completo do pai)

, data de nascimento / / , natural de

(nome completo da mãe) (dia) (mês) (ano)

/ / ,

(cidade) (estado) (país)

**solicito a emissão do(s) documento(s) militar(es) abaixo discriminado(s):**

(x) 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)

(ano) (nº do RA)

, em / \_\_ , no ano de .

(nome da Organização Militar) (cidade) (estado) (ano)

Endereço atual no exterior:

Email(s): Telefone(s):

Atenciosamente,

Local: , Data: de de

(dia) (mês) (ano)

(Assinatura do requerente)