

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO PARÁ FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA POLÍCIA MILITAR – FASPM



REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL DO ESTADO						
DADOS DO(A) REQUERENTE						
Nome completo:						
CPF:	RG:	Or. c	de exped	lição):	
Endereço:					N°:	
Bairro:	Município:	U	F:		CEP:	
Referência:						
Telefone de contato:		Estado civil:				
Banco: Ag	nco: Agência Co		onta corrente:			
DADOS DO POLICIAL MILITAR FALECIDO						
Nome completo:						
Matrícula Funcional:	()Ativo () Ir	nativo	RG	militar:	
Ilm.º Sr. Diretor do Fundo de Assistência Social da PMPA, venho requerer o pagamento do Auxílio-funeral, benefício previsto no art. 68 da Lei Estadual nº 4.491/73, alterada pela Lei n° 6.346, de 28 de dezembro de 2000, regulamentada no BG da PMPA, n° 189 de 24 de outubro de 2018. Outrossim, autorizo que o referido crédito seja efetuado na conta bancária informada, do qual sou titular. Nestes termos, peço deferimento. (Local), de						
Assinatura do requerente		Técnico recebedor				
ANEXAR CÓPIA LEGÍVEL DO NO ATO DA ENTREGA: () Identidade do(a) r () Certidão de óbito () Identidade e CPF () Comprovante ba () Declaração emitio pós-morten, com a p	militar; do(a) militar; do(a) requerente ncário do(a) requerent da pelo IGEPREV, reco	e				