



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
(RESSARCIMENTO)**

DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome completo:

CPF:

RG:

Or. de expedição:

Endereço:

Nº:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Referência:

Telefone de contato:

Estado civil:

Banco:

Agência

Conta corrente:

DADOS DO POLICIAL MILITAR FALECIDO

Nome completo:

Matrícula Funcional:

() Ativo () Inativo

RG militar:

Data do Óbito: / /

Posto/graduação:

CPF:

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 nº 6.346, de 28 de dezembro de 2000, regulamentada no BG da PMPA, nº 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 _____ de _____

Assinatura do requerente

Técnico recebedor

ANEXAR CÓPIA LEGÍVEL DOS DOCUMENTOS ABAIXO, COM APRESENTAÇÃO DOS ORIGINAIS NO ATO DA ENTREGA:

- ✓ () Identidade do(a) militar;
- ✓ () Certidão de óbito do(a) militar;
- ✓ () Identidade e CPF do(a) requerente
- ✓ () Nota fiscal e recibo no nome do requerente
- ✓ () Comprovante bancário do(a) requerente