



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 PECÚLIO

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 benefício previsto no inciso VI, letra "a" ou "b"; do art. 2º do Regimento Interno do FAS PM, aprovado pela Portaria nº 053/13-GAB CMDº, por ocasião do falecimento do militar supracitado.

Outrossim, autoriza 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;
- ✓ () Último contracheque do(a) militar;
- ✓ () Identidade e CPF do(a) requerente;
- ✓ () Certidão de casamento ou declaração de união estável;
- ✓ () Comprovante bancário do(a) requerente;