



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:
Telefone:			CEP:
Banco:	Agência	Conta corrente:	

DADOS DO MILITAR FALECIDO

Nome completo:			
Matrícula Funcional:		CPF:	
RG militar:	Posto/graduação:		
Data do Óbito: / /	() Ativo () Veterano	() PM () BM	

Senhor diretor do Fundo de Assistência Social da PMPA, venho requerer o pagamento do Auxílio Funeral do Estado, benefício previsto no art. 15 da Lei Complementar nº 142/21.

Outrossim, autorizo que o referido crédito seja efetuado na conta bancária informada, da qual sou titular.

Nestes termos, peço deferimento.

(Local) _____, ____ de _____ de _____

Assinatura do requerente

Técnico recebedor

APRESENTAÇÃO DOS SEGUINTE DOCUMENTOS (ORIGINAIS) NO ATO DA SOLICITAÇÃO:

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