



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 (MENOR DE IDADE)

### DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome comp. (menor de idade):		
Nome comp. (representante legal):		
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 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

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

- Identidade do(a) militar;
- Certidão de óbito do(a) militar;
- Último contracheque do(a) militar;
- Certidão de nascimento ou Identidade (menor de idade)
- Identidade e CPF do(a) requerente;
- Certidão de casamento ou declaração de união estável;
- Comprovante bancário do(a) requerente;