



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO E COLÉGIO MILITAR DE SALVADOR

Requerimento

Ao Sr Comandante da EsFCEx/CMS

Objeto: Certidão de Tempo de Serviço Militar

1. _____, Identidade nº _____,
filho de _____
e de _____
residente à _____

_____,
PIS/PASEP nº _____, CPF nº _____ requer, com
o fim de averbação/comprovação de tempo de serviço, a **Certidão de Tempo de Serviço Militar**
prestado ao **Exército Brasileiro**, na(s) seguinte(s) Organização(ões) Militar(es) a seguir:

OM	LOCALIZAÇÃO	ANO DE INCLUSÃO / ANO DE LICENCIAMENTO

TEL DE CONTATO: (____) _____ / _____

2. Tal solicitação encontra amparo nos arts. 24 e 25 do Decreto nº 57.645, de 20 de janeiro de 1966 – Regulamento da Lei do Serviço Militar (**RLSM**).

3. LEI DE ACESSO À INFORMAÇÃO. Lei nº 12.527, de 18 NOV 2011 – Prazo de 30 (trinta) dias.

4. Anexos:

Cópia da Identidade; cópias das folhas de alterações (se possuir), cópia do Certificado de Reservista; comprovante de residência; e outros documentos julgados necessários.

5. É a primeira vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

Salvador-BA, ____ de _____ de _____

Assinatura