



**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**