



**POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO**

**DIRETORIA DE INATIVOS E PENSIONISTAS - DIP**

RUA AMARO BEZERRA S/N° DERBY, RECIFE-PE CEP 52010- 140

E-mail: [atendimentoaoainativo@pm.pe.gov.br](mailto:atendimentoaoainativo@pm.pe.gov.br)

**EXM° SR. COMANDANTE GERAL DA POLICIA MILITAR DE PERNAMBUCO**

Por meio do presente requerimento: Eu \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Posto/Grad/Cargo \_\_\_\_\_

Mat: \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade/UF \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

venho requerer:

- Pagamento de licença especial. ( ) 1° decênio ( ) 2° decênio ( ) 3° decênio
- Pagamento de licença especial para dependentes (PM falecido) ( ) ativa, ou ( ) Inativo.
- Pagamento de férias não gozadas\* ano(s) \_\_\_\_\_ ( ) MAIS ABONO DE FÉRIAS
- Pagamento de férias para dependentes (PM falecido) \* anos \_\_\_\_\_
- Pagamento do 13° salário \* anos (s) \_\_\_\_\_
- Pagamento do 13° salário para dependentes (PM falecido) ( ) ativa, ou ( ) Inativo. \* anos \_\_\_\_\_
- Pagamento dos dias trabalhados\* período \_\_\_\_\_
- Pagamento dos dias trabalhados para dependentes ( PM falecido) ( ) ativo, ou ( ) inativo \_\_\_\_\_
- Pagamento do auxílio funeral \* data do óbito - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Restituição de FUNAFIN \_\_\_\_\_
- Restituição de ABONO PERMANÊNCIA \_\_\_\_\_
- Pagamento de valores atrasados \_\_\_\_\_
- Promoção \_\_\_\_\_
- Certidão de tempo de serviço \* ( especificar fins ) \_\_\_\_\_
- Cópia de documento \_\_\_\_\_
- Auxílio invalidez \* 1( ) concessão 2 ( ) renovação \_\_\_\_\_
- Isenção de IMPOSTO DE RENDA \_\_\_\_\_
- Reforma na inatividade por incapacidade física \_\_\_\_\_
- Reforma por idade limite \_\_\_\_\_
- Indenização por invalidez permanente ( acidente em serviço ) \_\_\_\_\_
- Promoção POST MORTEM \_\_\_\_\_
- Pensão especial\* PUBLICAÇÃO \_\_\_\_\_
- Cancelamento de desconto em folha\* VERBA/COD \_\_\_\_\_
- Requeiro também pagamentos de eventuais valores atrasados. \_\_\_\_\_
- Outro / Informações complementares: \_\_\_\_\_

É a ( ) 1ª vez que requer ( ) 2ª vez que requer. Protocolo Anterior

São termos que pede deferimento

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assina: \_\_\_\_\_  
( ) Requerente ( ) Advogado ( ) procurador ( ) Representante legal ( ) Curador

Obs.: Assinalar um único item por requerimento.

Obs.: No campo informações complementares, indicar argumentos julgados importantes para análise do pedido.