



POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
DIRETORIA DE VETERANOS E PENSIONISTAS – DVP
RUA AMARO BEZERRA S/N° DERBY, RECIFE-PE CEP 52010- 140
E-mail: atendimentoaoveterano@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 () Veterano.
- () Pagamento de férias não gozadas: A no (s) _____ () 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 () Veterano. Anos _____
- () Pagamento dos dias trabalhados: período _____
- () Pagamento dos dias trabalhados para dependentes (PM falecido): () Ativo ou () Veterano _____
- () Pagamento do auxílio funeral: data do óbito ____/____/____
- () Restituição de ABONO PERMANÊNCIA _____
- () Pagamento de valores atrasados _____
- () Certidão de tempo de serviço (especificar fins) _____
- () Auxílio invalidez: () Concessão () 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 _____
- () Cancelamento de desconto em folha: VERBA/COD.: _____
- () 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.

PROCESSO SEI N.º _____ (para fins de consulta da tramitação)