



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
5ª BRIGADA DE CAVALARIA BLINDADA**

**Requerimento nº** \_\_\_\_ (Preenchido pela Organização Militar)

**Do Sr** \_\_\_\_\_

**Ao Sr** Aj Geral da 5ª Bda C Bld

**Objeto:** Certidão de Tempo de Serviço Militar

1. Dados

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade Nr \_\_\_\_\_ CPF Nr \_\_\_\_\_ PIS/PASEP Nr \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ e

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (ano com 4 dígitos)

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

**REQUER** a V Sa a Certidão de Tempo de Serviço Militar.

2. Organização militar que o requerente serviu:

Organização Militar	Cidade	Entrada	Saída

3. Tal solicitação encontra amparo no Art. 171 do Decreto Nr 57.654, de 20 de janeiro de 1966 - (Regulamento da Lei do Serviço Militar - RLSM) e Art. 34 da Portaria Nr 165-DGP, de 7 de novembro de 2011 - (Normas para o Funcionamento dos Órgãos de Serviço Militar em Tempo de Paz - NT 0 1 -DSM).

4. É a primeira vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

Ponta Grossa - PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do Requerente**

Observações:

- a. Preencher com letra de forma;
- b. Especificar as datas de entrada (incorporação, matrícula, convocação, etc) e saída (exclusão, licenciamento, desincorporação, etc) informando **no mínimo** mês e ano (os requerimentos que estiverem incompletos não receberão prosseguimento)
- c. Se possuir o Certificado de Reservista, anexar uma fotocópia.