

Procurador	Nome: _____			
	Endereço: _____			
	Bairro: _____		Cidade: _____	
	UF _____	CEP _____	DDD _____	Tel: _____

Dependente	Nome: _____			
	Endereço: _____			
	Bairro: _____		Cidade: _____	
	UF _____	CEP _____	DDD _____	Tel _____
Grau de parentesco: _____				

Ex-aquaviário	Nome: _____			
	Endereço: _____			
	Bairro: _____		Cidade: _____	
	UF _____	CEP _____	DDD _____	Tel _____
	Órgão de Inscrição _____			
	Nº de Inscrição _____		Categoria _____	
	Filiação: Pai: _____			
	Mãe: _____			
Data Nascimento: ____ / ____ / ____			Naturalidade: _____	

Requer	<input type="checkbox"/> Certidão de Serviços de Guerra na Lei nº (s) _____
	<input type="checkbox"/> 2ª Via da Certidão de Serviços de Guerra nº _____ / _____

Navios/Períodos como tripulante (ex-combatente):	
Navio (s)	Período (s) (embarque/desembarque)

Obs.: 1) as informações de nomes, endereços e navios não deverão ser abreviados.
 2) anexar uma relação de embarques e desembarques (Anexo 6-B)

Anexos (documentos de comprovação):

Observação (ões):

Nestes termos, pede deferimento.

_____, de _____ de _____ .
 (local) (data)

Assinatura do requerente (procurador, dependente ou próprio)