

APÊNDICE XV

MARINHA DO BRASIL COMANDO DO 2º DISTRITO NAVAL

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO ANTERIOR COMO MILITAR NAS FORÇAS ARMADAS

Eu, _____ (nome completo),
Identidade nº _____, CPF nº _____, nascido aos _____ dias do mês
de _____ de _____, filho de _____ e de
_____, declaro, para fins de comprovação junto ao Comando do XX
Distrito Naval, que (**posso** _____ **anos**, _____ **meses**, _____ **dias**), exercido exercido no (a)
_____, no(s) período(s) a seguir discriminados:

(Respectiva Força Armada)

de _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____

de _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____

de _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____

(incluir todos os períodos que possuir)

ou (**não possuo**) tempo como militar das Forças Armadas, anterior à minha incorporação para o presente Serviço Militar, que possa ser averbado na contagem total do meu tempo de serviço.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

(Local e data)

Assinatura do(a) voluntário(a)

OBSERVAÇÃO:

1. Se o(a) voluntário(a) possui tempo de serviço anterior como militar anterior, deverá descrever **posso** _____ **anos**, _____ **meses**, _____ **dias** no documento final. Se o(a) voluntário(a) não possui tempo de serviço anterior como militar, deverá descrever **não possuo** no documento final.

2. As expressões em itálico e as linhas **não devem ser impressas** no documento final do(a) voluntário(a), destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.