

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 9º 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 9º Distrito Naval, que (**posso** \_\_\_\_\_ **anos**, \_\_\_\_\_ **meses**, \_\_\_\_\_ **dias**), 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 posso**) 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:

a) 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 posso** no documento final.

b) 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.