

Sr. Diretor do Serviço de Veteranos e Pensionistas da Marinha

NOME COMPLETO DO(A) REQUERENTE

_____, Carteira de Identidade nº
_____, expedida pelo (a) _____, inscrito (a) no Cadastro
de Pessoa Físicas (CPF) sob o nº _____, residente à _____

RUA/AVENIDA/TRAVESSA/ETC. _____ NÚMERO

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____ CIDADE/MUNICÍPIO

UF _____ CEP _____ TELEFONE(S)

EMAIL

requer ao Senhor, com fundamento no BONO ESPECIAL nº 250/2021 e art. 14 da Lei nº 13.954/2019 que se digne a autorizar a renúncia da contribuição específica de um vírgula cinco por cento, prevista no art. 31, da Medida Provisória nº 2.215-10/2001 – Lei de Remuneração dos Militares.

Declaro estar ciente de que esta renúncia é irrevogável e de que, por ela, abro mão em definitivo da manutenção dos benefícios previstos na Lei nº 3.765/1960 – Lei de Pensões, na redação anterior à Medida Provisória nº 2.215-10/2001, o que significa que meus beneficiários da pensão militar deixarão de se beneficiar da regra de transição assegurada pela referida contribuição de 1,5%.

Nestes termos, pede deferimento.

CIDADE _____ UF _____ DATA _____

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE