

Sr. Diretor do Serviço de Veteranos e Pensionistas da Marinha

(NOME COMPLETO DO(A) REQUERENTE)

_____,
POSTO / GRAD.

_____,
NIP

_____,
COR OU RAÇA

_____, Carteira de Identidade nº

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

_____,
RUA / AVENIDA / TRAVESSA / ETC

_____,
NÚMERO

_____,
COMPLEMENTO

_____,
BAIRRO

_____,
CIDADE / MUNICÍPIO

_____,
UF

_____,
CEP

_____,
TELEFONE(S)

E-MAIL

requer a V. Sa., com fundamento no BONO nº 044/2019 e inciso 1.1.2, da DGPM-324 (REV.1) que se digne a autorizar a renúncia da contribuição específica de um vírgula cinco por cento, prevista no art. 31, da Medida Provisória nº 2215-10/2001 – Lei de Remuneração dos Militares.

Declaro estar ciente de que esta renúncia é irretratável e de que, por ela, abro mão em definitivo da manutenção dos benefícios previstos na Lei nº 3765/1960 – Lei de Pensões, na redação anterior à Medida Provisória nº 2215-10/2001, 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.

Rio de Janeiro, RJ, _____.
DATA

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE