

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA EXCLUSÃO DE EX-COMPANHEIRA (O)

- 1) *REQUERIMENTO DE AMBOS SOLICITANDO A EXCLUSÃO OU*
- 2) *DISSOLUÇÃO DA UNIÃO ESTÁVEL FEITA EM CARTÓRIO OU*
- 3) *CERTIDÃO DE UM NOVO CASAMENTO*

EXCLUSÃO DE EX-COMPANHEIRA(O)

Lei 452/74 (inciso V do Art 34, com alteração da Lei Complementar 1.013 de 06/07/2007), Art. 61 do decreto da Lei 7391 de 29/12/75.

ILMO.SR. SUPERINTENDENTE DA CAIXA BENEFICENTE DA POLICIA MILITAR DO ESTADO

NOME _____

RE _____ POSTO/GRAD _____ UNIDADE _____ RESIDENTE A

RUA/AV _____ Nº _____ BAIRRO _____

CEP: _____ CIDADE _____ TELEFONE _____ VEM REQUERER A

EXCLUSÃO DE SUA EX-COMPANHEIRA (O) _____

DO QUADRO DE BENEFICIÁRIOS DA CAIXA BENEFICENTE DA POLICIA MILITAR DO ESTADO DE

SÃO PAULO, PELO MOTIVO _____

NESTES TERMOS PEDE E ESPERA **DEFERIMENTO.**

SÃO PAULO, ____ DE _____ DE 20 __.

ASS. DO (A) MILITAR

DECLARAMOS, SOB PENAS DA LEI (AS DECLARAÇÕES FALSAS SUJEITAM SEUS AUTORES ÀS SANÇÕES PREVISTAS NO ART.299 DO CÓD. PENAL, BEM COMO A RESPONSABILIDADE CIVIL PELOS PREJUÍZOS QUE ACARRETAREM) SER VERDADEIRA A DECLARAÇÃO ACIMA.

TESTEMUNHAS:

1ª _____

NOME/ASSINATURA

RG _____

ENDEREÇO: (RUA, BAIRRO, CIDADE, ESTADO, CEP E TELEFONE).

2ª _____

NOME/ASSINATURA

RG _____

ENDEREÇO: (RUA, BAIRRO, CIDADE, ESTADO, CEP E TELEFONE).

(AS TESTEMUNHAS NÃO PODEM SER PARENTES DO (A) CONTRIBUINTE, NEM DA (O) INSCRIBENDA (O), NEM ENTRE SI E NEM RESIDIREM NO MESMO ENDEREÇO, NEM TAMPOUCO POSSUIREM O MESMO SOBRENOME).

EXCLUSÃO DE EX-COMPANHEIRA(O)

(Lei 452/74 (inciso V do Art 34, com alteração da Lei Complementar 1.013 de 06/07/2007), Art. 61 do decreto da Lei 7391 de 29/12/75);

ILMO.SR. SUPERINTENDENTE DA CAIXA BENEFICENTE DA POLICIA MILITAR DO ESTADO

EU _____

(EX-COMPANHEIRA (O)) DO (A) _____

RE _____ POSTO/GRAD _____ UNIDADE _____ RESIDENTE A RUA/AV

_____ Nº _____ BAIRRO _____

CEP: _____ CIDADE _____ TELEFONE _____ ESTOU CIENTE DA MINHA

EXCLUSÃO DO QUADRO DE BENEFICIÁRIOS DA CAIXA BENEFICENTE DA POLICIA MILITAR DO

ESTADO DE SÃO PAULO, TENDO EM VISTA NÃO CONVIVER MARITALMENTE COM O MILITAR.

NESTES TERMOS PEDE E ESPERA **DEFERIMENTO.**

SÃO PAULO, ____ DE _____ DE 20 __.

ASS. DA (O) EX-COMPANHEIRA (O)

DECLARAMOS, SOB PENAS DA LEI (AS DECLARAÇÕES FALSAS SUJEITAM SEUS AUTORES ÀS SANÇÕES PREVISTAS NO ART.299 DO CÓD. PENAL, BEM COMO A RESPONSABILIDADE CIVIL PELOS PREJUÍZOS QUE ACARRETAREM) SER VERDADEIRA A DECLARAÇÃO ACIMA.

TESTEMUNHAS:

1ª _____

NOME/ASSINATURA

RG _____

ENDEREÇO: (RUA, BAIRRO, CIDADE, ESTADO, CEP E TELEFONE).

2ª _____

NOME/ASSINATURA

RG _____

ENDEREÇO: (RUA, BAIRRO, CIDADE, ESTADO, CEP E TELEFONE).

(AS TESTEMUNHAS NÃO PODEM SER PARENTES DO (A) CONTRIBUINTE, NEM DA (O) INSCRIBENDA (O), NEM ENTRE SI E NEM RESIDIREM NO MESMO ENDEREÇO, NEM TAMPOUCO POSSUIREM O MESMO SOBRENOME).