



CAIXA BENEFICENTE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO

Inscrição de filho(a) de cônjuge

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

()	1. Cópia da certidão de casamento do(a) policial contribuinte com o(a) genitor(a) do(a) enteado(a). Caso o(a) cônjuge já esteja inscrito(a) na CBPM, este documento não é necessário.
()	2. Cópia da certidão de nascimento do(a) enteado(a)
()	3. Cópia do RG e CPF do(a) dependente, caso seja maior de 18 anos
()	4. Cópia do último demonstrativo de pagamento do militar contribuinte

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE ENTEADO(A)

Art. 34 – § 1º da Lei 452/74, alterado pela Lei Complementar 1.013/07

NOME DO CONTRIBUINTE			
RE	Posto/Grad./OPM	Tel. Res.	Tel. Cel.
End.			
Bairro	Cidade/UF	CEP	Estado civil
E-mail do(a) contribuinte		E-mail do(a) cônjuge	
NOME DO(A) CÔNJUGE			
RG	CPF	Tel. Res.	Tel. Cel.
NOME DO(A) ENTEADO(A)			
RG	CPF	E-mail do(a) enteado(a)	

Nos termos do Art. 34 – inciso V da Lei 452/74, alterada pela Lei Complementar 1.013/07, casado com _____, requeiro a inscrição do(a) meu(minha) enteado(a) _____, como beneficiário(a) na CBPM. Declaro, outrossim, que o(a) menor a ser inscrito(a) terá igualdade de condições com os(as) filhos(as) legítimos(as) do(a) requerente.

_____, ____ de _____ de 20____
Local e data

Assinatura do policial contribuinte

TESTEMUNHAS

NOME DA TESTEMUNHA 1			
RG	End.		
Bairro	CEP	Cidade/UF	Telefone
NOME DA TESTEMUNHA 2			
RG	End.		
Bairro	CEP	Cidade/UF	Telefone

Assinatura da testemunha 1

Assinatura da testemunha 2

ATENÇÃO: as testemunhas **não** podem ser parentes do contribuinte ou do(a) beneficiário(a), nem ter os referidos sobrenomes ou ainda residir no mesmo endereço, tampouco testemunhar entre si.