



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
CAIXA BENEFICENTE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO
SUPERINTENDÊNCIA



REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO EM GERAL
ANEXO "J" da Portaria Nº CBPM-028/01/2021

ORIENTAÇÕES
1. O presente formulário deve ser utilizado para solicitações gerais, a exemplo de cópias de documentos, pedido de certidões, cartão de identificação de beneficiário (credenciais), extratos de despesas médicas, pedidos de ressarcimento, contestações etc, bem como informação de assuntos gerais, a exemplo de extravios de cartão de identificação de usuário do AMH/CBPM.
2. Quando necessário, anexar cópia de documentos que comprovem ou demonstrem o que está sendo requerido, a exemplo de cópia de demonstrativo de pagamento apontando o valor contestado etc.
3. Inclusão e exclusão de beneficiários, bem como solicitação de reinclusão administrativa não deve ser requerida por este instrumento, pois têm formulários específicos, disponíveis no sítio eletrônico da Caixa Beneficente (http://www2.cbpm.sp.gov.br/), ou pessoalmente no Posto de Atendimento Integrado (PAI) na Rua Alfredo Maia, 218, CEP 01106-010.
4. No caso de requerimento elaborado pelo dependente de contribuinte, deve constar a justificativa da impossibilidade daquele em fazê-lo, a exemplo de questões de saúde, internação, viagem etc.

DADOS PESSOAIS DO(A) REQUERENTE			
NOME		<input type="checkbox"/> Policial Militar <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Dependente/beneficiário	
RE ou Matrícula:	CPF:	Registro Geral (RG)	
		Número	Dígito
Nome do pai:		Nome da mãe:	
Endereço do(a) Requerente			
Logradouro:		Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade	UF	CEP
Contatos do(a) Requerente			
Telefone Residencial:	Telefone Celular:	Telefone outro - recado:	Email:

Por intermédio do presente formulário, requero/informo/solicito _____

_____, ____ de _____ de 20__

Local e data

Assinatura Requerente