



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
1ª REGIÃO MILITAR
REGIÃO MARECHAL HERMES DA FONSECA

I - DADOS PARA EMISSÃO DE DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

SITUAÇÃO	MOTIVO	
A - MILITAR DA ATIVA ()	1 - PROMOÇÃO ()	2 - TÉRMINO DE VALIDADE ()
B - MILITAR INATIVO ()	3 - EXTRAVIO ()	4 - SINISTRO ()
C - DEPENDENTE ()	5 - MUDANÇA DE SITUAÇÃO ()	6 - PRIMEIRA IDENTIFICAÇÃO ()
D - PENSIONISTA ()	7 - DECISÃO JUDICIAL ()	
E - OFICIAL - R/2 ()		

CELULAR: () _____ **EMAIL:** _____

1) DADOS DO IDENTIFICADO (MILITAR DA ATIVA / R1 / REFORMADO), preencher com letra de forma.

Eu, _____ Posto/Grad _____, Idt militar _____, OM _____, solicito a emissão da carteira de identidade militar.

2) DADOS DO IDENTIFICADO (DEPENDENTE/PENSIONISTA), preencher com letra de forma.

Eu, _____, Idt militar _____, solicito a emissão da carteira de identidade de militar.

DADOS DO RESPONSÁVEL DO DEPENDENTE

GRAU DE PARENTESCO	
NOME COMPLETO	
POSTO/GRAD	
NR REG IDT	
OM DE VINCULAÇÃO	

Declaro, sob as penas da lei, que todos os dados inseridos neste formulário e constantes nos documentos apresentados são verdadeiros.

II - DADOS PARA EMISSÃO DE DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO

3) DADOS DO IDENTIFICADO (MILITAR DA RESERVA NÃO REMUNERADA - R/2)

a) NOME COMPLETO:		
b) ÚLTIMO POSTO/GRADUAÇÃO	c) NÚMERO DE REGISTRO DA IDENTIDADE MILITAR	d) DOCUMENTO DA ÚLTIMA PROMOÇÃO (*)

(*) Os dados deverão ser verificados em documentos originais ou em fotocópias autenticadas na OM.

Local e data: _____ Assinatura do responsável /Solicitante de declaração	OBRIGATÓRIO Assinatura do identificado
---	--

➡ **PREENCHER NA ENTREGA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO** ⬅

DATA	NOME DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR