

# FICHA DE APRESENTAÇÃO PARA PROVA DE VIDA

(PREENCHER TODOS OS CAMPOS COM LETRA DE FORMA)

OM/Órgão recadastrador:	Data:
-------------------------	-------

## 1. Dados do Recadastrador:

Nome:		
Posto/Graduação:	Identidade:	Órgão emissor:

## 2. Dados do Apresentado:

Militar Inativo	Pensionista Militar	Ex-combatente e pensionista	Anistiado político e dependentes	Pensionista especial
-----------------	---------------------	-----------------------------	----------------------------------	----------------------

Nome:		CPF:
Posto/Grad.:	Idt.:	Órgão Emissor:
Tel: ( )	Cel: ( )	Data Nascimento:
Endereço:		Bairro:
Município:	UF:	CEP:
Nome da mãe:		

## 3. Dados do Representante Legal (quando for o caso):

Procurador	Tutor	Curador
------------	-------	---------

Nome do Representante Legal:			
CPF:	Idt.:	Órgão Emissor:	
Tel.: ( )	Cel.: ( )	Data Nascimento:	
Endereço:		Bairro:	
Município:	UF:	CEP:	
Nome da mãe:			
Dados da Procuração/Tutela/Curatela:	Emissão:	Expira em:	
Número:	Ato:	Livro:	Folha:

## 4. Declaração de beneficiários

Houve apresentação de nova declaração de beneficiários (anexar):	NÃO	SIM
--	-----	-----

## 5. Fecho

Data desta apresentação:	Mês e ano da próxima apresentação:
<b>Declaro, sob as penas da lei, que verifiquei a documentação apresentada.</b>	<b>Declaro, sob as penas da lei, que os dados informados correspondem à expressão da verdade.</b>
<b>RESPONSÁVEL PELA CONFERÊNCIA</b>	<b>APRESENTADO OU REPRESENTANTE LEGAL</b>

(DESTACAR E ENTREGAR AO APRESENTADO)

## COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO

OM:	Tel: ( )
Nome do Apresentado:	Identidade:
Data da apresentação:	Mês e ano da próxima apresentação:
Nome do responsável pela conferência:	Identidade:
(assinatura do responsável pela conferência)	