

EXMº SR. COMANDANTE GERAL DA POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

NOME: _____

FILIAÇÃO: _____

NATURALIDADE: _____ **DATA DE NASC:** ____/____/____

ENDEREÇO ATUAL: _____

POSTO OU GRADUAÇÃO: _____

IDENTIDADE: _____

MATRÍCULA: _____

CPF: _____

PLEITO A REQUERER: _____

DOCUMENTAÇÃO ANEXA: _____

FONE: _____

PEDE DEFERIMENTO

CEP: _____

RECIFE – PE EM, ____/____/____

Nº PASTA DGP7: _____

RECEBIDO POR: _____

REQUERENTE