



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA – MG
226 – JUNTA DE SERVIÇO MILITAR**

REQUERIMENTO NOTORIAMENTE INCAPAZ

Santa Luzia - MG, _____ de _____ de _____.

Do _____

Ao Chefe do Posto de Recrutamento e Mobilização

Objeto: Isenção do Serviço Militar

1- _____, identidade n.º
_____, CPF _____, filho de _____
_____ e de _____, nascido
aos _____ dias do mês de _____ do ano _____, residente à
rua/Av.: _____, n.º _____ - Bairro
_____, no município de Santa Luzia/MG.

REQUER a V.Sa “isenção do serviço militar,” em virtude de ser portador de patologia incompatível com a atividade militar.

2- Tal solicitação encontra amparo no art. 59 do Regulamento da Lei do Serviço Militar.

3 – Anexo (s) a este requerimento o (s) seguinte(s) documento(s): requerimento, cópias do Atestado Médico, do RG, do CPF e do comprovante de endereço do requerente.

4- É a primeira vez que requer.

(Assinatura e nome completo do alistado)

Obs.: o cidadão que, por incapacidade absoluta advinda de enfermidade estiver impossibilitado de comparecer ou assinar esse documento poderá ser representado pelo seu tutor ou curador.