

MARINHA DO BRASIL
POLICLÍNICA NAVAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

ANEXO Y
MODELO DE DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES (DD)

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO
Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil/1988
Art. 31 da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011
Art. 55 ao Art. 62 do Dec nº 7.724, de 16 de maio de 2012

MARINHA DO BRASIL
DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE (DD)

DADOS DO TITULAR

SIGLA DA OM	POSTO/GRAD	CORPO	ESP	PROCESSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME COMPLETO				NIP DO TITULAR
<input type="text"/>				<input type="text"/>

DADOS DO DEPENDENTE

NOME COMPLETO				NIP DO DEPENDENTE		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
FILIAÇÃO (NOMES COMPLETOS)						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
SEXO	ESTADO CIVIL	DATA NASC.	NAT.	NACIONALIDADE	CPF	VÍNCULO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME QUE JÁ POSSUIU (SE APLICÁVEL)						
<input type="text"/>						
ENDEREÇO COMPLETO DO DEPENDENTE						
<input type="text"/>						
MOTIVO DA CONCESSÃO / RENOVAÇÃO / SUSPENSÃO						
<input type="text"/>						

Declaro serem verdadeiras as informações acima e tenho pleno conhecimento que omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir declaração falsa, tipifica crime de falsidade ideológica (art. 312 do Código Penal Militar); e Declaro estar ciente que as despesas médicas e hospitalares efetuadas no período de tramitação desta DD serão por mim ressarcidas integralmente, caso a DD não seja homologada conforme previsto na alínea b dos incisos 2.10.1 e 3.10.1 da DGPM-303 (5ª Revisão).

LOCAL E DATA

NOME POR EXTENSO DO DECLARANTE

ASSINATURA DO DECLARANTE

VERIFICADO POR:

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO VERIFICADOR

RATIFICADO POR:

LOCAL E DATA

ASS. DO TITULAR DA OM OU DE QUEM TENHA DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIA

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA DPM/DO CPesFN

MOTIVO CONCESSÃO/SUSPENSÃO	A PARTIR DE	SUSPENDER EM	MOTIVO DA SUSPENSÃO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OBSERVAÇÕES:			
<input type="text"/>			

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO
Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil/1988
Art. 31 da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011
Art. 55 ao Art. 62 do Dec nº 7.724, de 16 de maio de 2012