MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
19° BATALHÃO DE CAÇADORES
(Infantaria de Linha de Santos/1710)
BATALHÃO PIRAJÁ

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE CTSM

Ao Sr Comandante do 19º Batalhão de Caçadores
OBJETO: Certidão de Tempo de Serviço Militar

ITEM 01

1. Nome …....., identidade nº.....,
(nome por extenso, se for militar: posto/graduação e Arma/Quadro/Sv) (número e órgão expedidor)

CPF.....PIS/PASEP:.....TEL( ).....

filho de …..... e de …....
(nome por extenso de pai e mãe)

residente a rua/avenida …....., n°....., apto.....

Bairro....., CEP: …....., na cidade de …....., requer,

com o fim de averbação/comprovação …....., Certidão de
(indicar, obrigatoriamente, o fim a que se destina a CTSM)

Tempo de Serviço Militar prestado ao Exército na(s) seguinte(s) Organização(ões) Militar(es) a baixo e no(s) período(s) respectivo(s):

....., localizada em …....., de …....., a.....

....., localizada em …....., de …....., a.....
(indicar para todas as OM o designativo, a cidade, e as datas de inclusão e exclusão. As datas poderão ser aproximadas.

ITEM 02

2. Declaro ter gozado a(s) seguinte(s) licença(s), no respectivo(s) período(s):
(se for o caso)

- Licença especial, de …...../...../..... a …...../...../.....
- Licença para tratar de interesse particular, de …...../...../..... a …...../...../.....
- Licença para tratar de saúde de pessoa da família, de …...../...../..... a …...../...../.....

ITEM 03

3. Declaro ter servido na(s) seguinte(s) OM, guarnição(ões) especial(is) de categoria "A", no(s) respectivo(s) período(s):
(se for o caso)

- No....., de …...../...../..... a …...../...../.....(o período pode ser indicado aproximadamente)
- No....., de …...../...../..... a …...../...../.....(o período pode ser indicado aproximadamente)

ITEM 04

4. É a …..... vez que requer.

…....
(localidade e data de assinatura do requerimento)

…....
(assinatura do requerente)

…....
(nome completo do requerente, letra de forma ou datilografado)