

À AIPOMESP – ASSOCIAÇÃO DOS POLICIAIS MILITARES DA RESERVA,
REFORMADOS, DA ATIVA, E PENSIONISTA DA CAIXA BENEFICENTE DA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Eu, _____,
portador (a) do RG nº. _____ e CPF nº
_____, residente e domiciliada à
_____, Bairro
_____, Município _____, UF _____,
CEP _____, esposa(o) do(a) Sr(a)
_____, falecido(a)
em ____/____/____ vem mui respeitosamente, SOLICITAR a esta conceituada Entidade
para que seja depositado o AUXÍLIO () FUNERAL () NATALIDADE na seguinte
conta bancária: titular _____, banco
_____ agência _____ conta corrente nº.
_____.

São Paulo, ____/____/____.
