

**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**EXÉRCITO BRASILEIRO**

**COMANDO DA 11ª REGIÃO MILITAR**

**(Cmdo Mil Bsb/1960)**

**REGIÃO TENENTE-CORONEL LUIZ CRULS**

**Cônjuge**

**Requerimento**

**EB**

**Do** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **Ao** Sr Comandante da 11ª Região Militar

**Objeto**: Recadastramento de Dependente

 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Nome completo)**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Identidade nº **xxxxxxxxxx** /Órgão Expedidor (**xxxxxxx**), Prec-CP **xx-xxxxxxx**, vinculado ao Órgão pagador Comando da 11ª Região Militar, requer a V. Exa a reinclusão da (o) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Nome completo),** meu cônjugeno FuSEx.

 2. Tal solicitação encontra amparo no Inciso I do Art. 5 ° da Portaria – C Ex Nº 1.742 de 18 de MAIO de 2022 – Instruções Gerais para o Fundo de Saúde do Exército – FuSEx (EB30-IR-20.039), 2° Edição.

 3. Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4. Anexos:

 5. É a primeira vez que requer.

 6. Nestes termos, pede deferimento.

 Brasília-DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Nome – Posto/Graduação**