



Clube Naval de Brasília - Secretaria

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTES

| Exmº Senhor Comodoro do Clube Naval de Brasília, o(a) Sócio(a) _____, título: _____ categoria: _____, e CPF: _____ - _____ de acordo com o artigo 25 e parágrafo IV do Regimento Interno, vem requerer a V. Exª. que se digne conceder a INCLUSÃO do(s) dependente(s) listado(s) abaixo. | DADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--------------------|--------------------|-------|-------|----------------|-------|-------|----------------|-------|-------|----------------|-------|-------|----------------|-------|-------|----------------|-------------|
| <table border="1"><thead><tr><th>Nome do Dependente</th><th>Grau de Parentesco</th><th>Data de Nascimento</th></tr></thead><tbody><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>____/____/____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>____/____/____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>____/____/____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>____/____/____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>____/____/____</td></tr></tbody></table> | Nome do Dependente | Grau de Parentesco | Data de Nascimento | _____ | _____ | ____/____/____ | _____ | _____ | ____/____/____ | _____ | _____ | ____/____/____ | _____ | _____ | ____/____/____ | _____ | _____ | ____/____/____ | DEPENDENTES |
| Nome do Dependente | Grau de Parentesco | Data de Nascimento | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

De acordo com o Regimento Interno são convidados especiais os **dependentes** das categorias:

1 – Dependente do contribuinte Militar e Funcionários Civis da MB (Categoria EA, EB e CA) conforme previsto no Estatuto dos Militares e Regime Jurídico Único (RJU).

2 – Dependente do Contribuinte das Categorias CB, CC, CD e SC, desde que viva comprovadamente na sua dependência econômica e sob o mesmo teto: esposa, filha solteira e filho solteiro até 21 anos, mãe, madrasta e sogra viúvas, desde que não recebam remuneração, irmã solteira até 21 anos, enteado (a), filho adotivo ou tutelado, nas mesmas condições dos filhos, filha e filho solteiros estudantes até 24 anos.

Será necessário entregar na Secretaria os documentos comprobatórios da relação de dependência.

- **Esposa(o)** Certidão de casamento; RG e CPF; e 1 foto tamanho ¾.
- **Companheira(o)** Escritura Pública Declaratória; RG e CPF; e 1 foto tamanho ¾.
- **Filho(a) solteiro(a) e enteado(a)** Certidão de nascimento; Declaração de escolaridade do dependente maior de 21anos e menor de 24 anos; e 1 foto tamanho ¾ .
- **Mãe, madrasta e sogra viúvas** Certidão de óbito; RG e CPF; Comprovante de dependência do imposto de renda; e 1 foto tamanho ¾.
- **Irmã solteira do titular até 21 anos** Certidão de nascimento; e 1 foto tamanho ¾ .
- **Filho(a) adotivo(a) tutelado(a)** Certidão de nascimento; Declaração de escolaridade do dependente maior de 21 anos e menor de 24 anos; e 1 foto tamanho ¾ .

Brasília-DF, em ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) Titular