



Estado de Goiás

Versão 1

REQUERIMENTO DE REVISÃO MILITAR

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Requerente: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ Qd.: _____ Lt.: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Revisão do Processo nº _____

EXPOSIÇÃO DOS FATOS E FUNDAMENTOS

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DO REQUERENTE

(Cópia legível)

1. Carteira de Identidade;
2. CPF;
3. Comprovante de Endereço atualizado referente aos últimos três meses.

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o envio de notificações/comunicações via endereço eletrônico (e-mail) informado acima.

Goiânia, _____ de _____ de 20_____

(Assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)