REQUERIMENTO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ALTERNATIVO

	(Cidade)	, (UF)	de	de (Data)	_
REQUERIMENTO					
	Ao Sr Comano	dante da	Região Milita	r	
(CDSA)	Objeto: Certif	ficado de Dis	spensa do Se	erviço Alterna	ıtivo
1CPF	,brasileir	o, identidade	e nº	residente	, na
CPF	, rronssao_ nº	. 1	Bairro	.CEP	114
Cidade:, filho de		e de			
nascido em de de Serviço Alternativo ao Serviço Militar O que sou da religião <u>(nome da reli</u> aceitando, contudo, a Prestação do Serviç prescrito na Lei de Prestação do Serviç Portaria Normativa nº 147, de 16 de fevere 2. Tendo em vista o referido serviço não e	brigatório, que, gião), não o Alternativo ao o Alternativo e eiro de 2004, do	por motivo de desejo presta Serviço Milit seu Regulam Ministério da I	e convicção re r o Serviço M ar Obrigatório ento, observa Defesa.	eligiosa, integr filitar Obrigato , de acordo co do o prescrito	ante ório, om o o na
do art. 5º da referida Portaria, solicito a Alternativo.					
3. Anexo(s) o(s) seguinte(s) documento(s):	:				
4. É a ^{<u>a</u>} vez que requer.					