

APÊNDICE XV

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 2º DISTRITO NAVAL

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO ANTERIOR COMO MILITAR NAS FORÇAS ARMADAS

Eu, _____
(nome completo), Identidade nº _____, CPF nº _____, nascido aos _____ dias do mês de _____ de _____, filho de _____ e de _____, declaro, para fins de comprovação junto ao Comando do XX Distrito Naval, que (**posso** _____ anos, _____ meses, _____ dias), exercido exercido no (a) _____, no(s) período(s) a seguir discriminados:

(Respectiva Força Armada)

de ____/____/____ até ____/____/____

de ____/____/____ até ____/____/____

de ____/____/____ até ____/____/____

(incluir todos os períodos que possuir)

ou (**não posso**) tempo como militar das Forças Armadas, anterior à minha incorporação para o presente Serviço Militar, que possa ser averbado na contagem total do meu tempo de serviço.

_____/_____, _____ de _____ de _____.
(Local e data)

Assinatura do(a) voluntário(a)

OBSERVAÇÃO:

a) Se o(a) voluntário(a) possui tempo de serviço anterior como militar anterior, deverá descrever **posso** _____ anos, _____ meses, _____ dias no documento final. Se o(a) voluntário(a) não possui tempo de serviço anterior como militar, deverá descrever **não posso** no documento final.

b) As expressões em itálico e as linhas **não devem ser impressas** no documento final do(a) voluntário(a), destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.