

## ANEXO H

**AUTORIZAÇÃO PARA IDENTIFICAÇÃO DE DEPENDENTES**

Eu, \_\_\_\_\_,  
(Nome/Posto/Graduação/NIP)  
Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pela Marinha do Brasil, **AUTORIZO** o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Identidade nº \_\_\_\_\_,  
expedida pela Marinha do Brasil, CPF nº \_\_\_\_\_, a comparecer ao  
Serviço de Identificação da Marinha, para acompanhar a 1ª via de identificação de meu(minha)  
dependente declarado(a), grau de dependência: \_\_\_\_\_(Filho(a), Enteado(a), etc), informando  
e anexando, para isto, os dados abaixo, de acordo com o inciso 1.4.3 da DGPM-304 (Rev.2):

**1) Endereço:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**2) NIP do Dependente:** \_\_\_\_\_;

**3) Cópia xerox do Cartão de Identidade da MB; e**

**4) Boletim de dependência:** \_\_\_\_/\_\_\_\_ (xerox da 1ª página e da página que contém os dados do(a) interessado(a), quando for dependente de Servidor Civil).

\_\_\_\_\_  
(Estado, Município, data)

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Acompanhante**