

APÊNDICE XV

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 4º 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 4º Distrito Naval, que (**posso** \_\_\_\_\_ anos,  
\_\_\_\_\_ meses, \_\_\_\_\_ dias), exercido no (a) \_\_\_\_\_,  
(Respectiva Força Armada) no(s) período(s) a seguir discriminados:

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(incluir todos os períodos que possuir)

ou (**não possuo**) 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 possuo** 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.