



**MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL  
EXÉRCITO PORTUGUÊS  
COMANDO DO PESSOAL  
Direcção de Administração de Recursos Humanos**

**REQUISIÇÃO DO CARTÃO DA FAMÍLIA MILITAR (CFM)**

Nome \_\_\_\_\_

Posto \_\_\_\_\_ NIM \_\_\_\_\_ Situação \_\_\_\_\_

**Motivo da requisição:**

- 1ª Inscrição

- Renovação por: Promoção ; Alteração da Situação ; Fim de validade ; Extravio ; Destruição .

Requer o CFM, para os elementos do seu agregado familiar abaixo relacionados:

Nome	Parentesco com o Militar	Data de Nascimento

Declaro que os elementos do meu agregado familiar acima indicados estão a meu cargo e não possuem o cartão da ADM.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

O Requerente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_