

MODELOS DE DECLARAÇÃO – DECLARAÇÃO DAS FORÇAS ARMADAS

Militar Temporário na Força Aérea Brasileira:

Declaro, para comprovação junto ao Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo – CRF-SP, que ...(nome), portador do CPF..., foi incorporado às fileiras da Força Aérea Brasileira em .../.../... e está engajado no serviço ativo até .../.../... Atualmente, exerce a função de Farmacêutico no(a) ... (nome da unidade em que presta serviço).

Data

Assinatura – posto e função

Carimbo

Militar de Carreira na Força Aérea Brasileira:

Declaro, para comprovação junto ao Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo – CRF-SP, que ...(nome), portador do CPF..., é militar de carreira da Força Aérea Brasileira desde .../.../... . Atualmente, exerce a função de Farmacêutico no(a) ... (nome da unidade em que presta serviço).

Data

Assinatura – posto e função

Carimbo

Militar Temporário no Exército Brasileiro:

Declaro, para comprovação junto ao Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo – CRF-SP, que ...(nome), portador do CPF..., foi incorporado às fileiras do Exército Brasileiro em .../.../... e está engajado no serviço ativo até .../.../... Atualmente, exerce a função de Farmacêutico no(a) ... (nome da unidade em que presta serviço).

Data

Assinatura – posto e função

Carimbo

Militar de Carreira no Exército Brasileiro:

Declaro, para comprovação junto ao Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo – CRF-SP, que ...(nome), portador do CPF..., é militar de carreira da Exército Brasileiro desde .../.../... . Atualmente, exerce a função de Farmacêutico no(a) ... (nome da unidade em que presta serviço).

Data

Assinatura – posto e função

Carimbo

Militar Temporário na Marinha do Brasil:

Declaro, para comprovação junto ao Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo – CRF-SP, que ...(nome), portador do CPF..., foi incorporado às fileiras da Marinha do Brasil em .../.../... e está engajado no serviço ativo até .../.../... Atualmente, exerce a função de Farmacêutico no(a) ... (nome da unidade em que presta serviço).

Data

Assinatura – posto e função

Carimbo

Militar de Carreira na Marinha do Brasil:

Declaro, para comprovação junto ao Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo – CRF-SP, que ...(nome), portador do CPF..., é militar de carreira da Marinha do Brasil desde .../.../... . Atualmente, exerce a função de Farmacêutico no(a) ... (nome da unidade em que presta serviço).

Data

Assinatura – posto e função

Carimbo