



**PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA**

**SECRETARIA ESPECIAL DOS DIREITOS HUMANOS**

Esplanada dos Ministérios - Bloco T - Sala 420- Edifício Sede do Ministério da Justiça

70064-900 - Brasília - DF - Fone: (61) 3429.3142 / 3454 - Fax (61) 3223.2260

**REQUERIMENTO DE PENSÃO ESPECIAL**

Medida Provisória nº 373, de 24 de maio de 2007 (\*)

NOME DO REQUERENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:	CIDADE:	UF:	TELEFONE:
NOME COMPLETO DA MAE:			
NOME COMPLETO DO PAI:			
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:	ORGAO EXPEDIDOR:	CPF (**):	
LOCAL DE NASCIMENTO:		DATA DE NASCIMENTO:	
PERÍODO DE ISOLAMENTO/INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA:			
ENTIDADE (HOSPITAL-COLONIA) DE INTERNAÇÃO:		Nº DO /PRONTUÁRIO/REGISTRO DE INTERNAÇÃO:	

Declaro não ser, até a presente data, beneficiário de indenização a cargo da União em decorrência do isolamento/internação compulsório em hospital-colônia por ser portador de hanseníase. Declaro, ainda, serem verdadeiras as informações acima expostas, que motivam a solicitação de concessão da pensão indenizatória prevista na Medida Provisória nº 373, de 2007.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2007

Local e data do requerimento

Assinatura do Requerente ou

Representante Legal

