

## Declaração de Verificação



**MINISTÉRIO DA DEFESA**  
**COMANDO DA AERONÁUTICA**  
**DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DO PESSOAL**

### DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de comprovação de direito, que o Processo nº \_\_\_\_\_, que trata  
Nº do Processo  
do pagamento de Indenização por Licença Especial não usufruída relativa ao(s) decênio(s) de  
\_\_\_\_\_, alusivo ao \_\_\_\_\_,  
ano de início a ano final de cada decênio (exemplo: 1075 a 1985 e de 1985 a 1995) Posto/Graduação/Quadro Nome Completo (em caixa alta)  
\_\_\_\_\_, foi por mim verificado sob os aspectos  
de legalidade e legitimidade do direito pleiteado, bem como em relação à formalidade dos  
cálculos aritméticos constantes na planilha de cálculos anexa, estando corretos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Localidade Dia Mês Ano

\_\_\_\_\_  
Nome Completo Posto/Graduação/Quadro (assinar acima do nome)

**Agente de Controle Interno**

AUTORIZO o pagamento do direito concedido por meio de processo de indenização de Licenças Especiais (LESP) não gozadas nem computadas em dobro para efeito de inatividade, conforme Portaria Normativa nº 31, de 24 de maio de 2018, do Ministério da Defesa, e o devido lançamento do Processo nº \_\_\_\_\_ para pagamento do valor  
Número do Processo  
constante das planilhas anexas ao presente procedimento, que estará sujeito à conformidade pela SDPP.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Localidade Dia Mês Ano

\_\_\_\_\_  
Nome Completo Posto/Graduação/Quadro (Assinar acima do nome)

**Ordenador de Despesas**