MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
NOME DA OM
(ENDEREÇO COMPLETO)
(TELEFONE, FAX E CORREIO ELETRÔNICO)

Ofício nº XXX – XXX/XXX/XXXXX
EB: 00000.000000/0000-00 **(NUP/NUD)**

Local e data.

A Sua Excelência o Senhor
(Posto ou título, se for o caso) (NOME COMPLETO)
(Cargo do Destinatário)
(Endereço completo do Destinatário)

Assunto: **(em negrito)**

(Vocativo),

1. …..... ....

2. …..... ....

3. …..... ....

4. …..... ....

(Fecho de Cortesia),

(NOME E POSTO)
CARGO