

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO – CTC
PROCESSO PAE: _____

DADOS DO REQUERENTE

NOME:

Endereço:

Nº

Bairro:

CEP:

Complemento:

Cidade:

E.Mail:

Fone:

PAI:

Data Nascimento ____/____/____

MÃE:

RG() CNH() OUTRO(): Nº

EMISSOR:

DATA: ____/____/____

ÓRGÃO LOTAÇÃO:

MATRÍCULA:

PIS/PASEP:

FINALIDADE: Aposentadoria () Averbação ()

DESTINO: INSS () Outro ()

CNPJ:

PERÍODO(S) (DD/MM/AAAA)

____/____/____ a ____/____/____

____/____/____ a ____/____/____

DADOS DO PROCURADOR

NOME:

E.Mail:

Fone:

DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS

CPF ()

DTS ()

IDENTIDADE ()

HISTÓRICO FUNCIONAL ()

RESIDÊNCIA ()

PROCURAÇÃO ()

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Estou ciente que o processo referente ao presente requerimento será ARQUIVADO caso todos os documentos relacionados não sejam apresentados em até 30 dias, contados após a abertura do processo administrativo

“É vedada a emissão de CTC para ex-segurado não titular de cargo efetivo, em relação a período posterior a 16 de dezembro de 1998” Art. 195. Item VII. Portaria nº 1.467/2022-MTP.

Local:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____