

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	EMISSION: DATA: ____/____/____
ÓRGÃO LOTAÇÃO:	
MATRÍCULA:	PIS/PASEP:
FINALIDADE: Aposentadoria () Averbação ()	
DESTINO: INSS () Outro ()	CNPJ:
PERÍODO(S) (DD/MM/AAAA) ____/____/____ a ____/____/____ ____/____/____ a ____/____/____ ____/____/____ 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: _____