

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor

**REQUERIMENTO: CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO / DECLARAÇÃO**

REQUERENTE:		SEXO:	
DATA DE NASCIMENTO:	RG N°:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:
CPF:		PIS/PASEP:	
FILIAÇÃO:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	CEP:	
TELEFONES:			
FIXO: (    )		CELULAR: (    )	
E-MAIL:			

Eu, acima identificado(a) venho requerer a emissão de:

1. (    ) **Certidão de Tempo de Contribuição (CTC) e Relação das Remunerações de Contribuição**, conforme dispõe a Portaria nº 154/MPS, de 2008, relativamente ao período trabalhado neste RPPS, para fins de averbação junto:

(    ) ao Regime Geral de Previdência Social – RGPS/INSS

(    ) a Órgão Público Federal (especificar) \_\_\_\_\_

(    ) a Órgão Público Estadual (especificar) \_\_\_\_\_

(    ) a Órgão Público Municipal (especificar) \_\_\_\_\_

2. (    ) **Declaração de Tempo de Contribuição** para fins de emissão de CTC pelo Regime Geral de Previdência Social – RGPS/INSS

Observação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Toledo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

ANEXAR A SEGUINTE DOCUMENTAÇÃO:  
- Cópia do RG e CPF