



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

REQUERIMENTO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Documentos necessários:

- Original e cópia do RG e CPF do (a) Interessado (a);
- Original e cópia do comprovante de endereço atualizado (até 90 dias).

DADOS DO (A) INTERESSADO (A)	
Nome:	
CPF:	Matrícula:
Telefone:	E-mail:
Órgão de lotação:	

Ao Departamento de Recursos Humanos

Venho, por meio deste, nos termos do artigo 117 da Lei Complementar n.º 008/1999, requerer a emissão de Certidão de Tempo de Contribuição:

- ( ) instrução de processo de aposentadoria ou benefício previdenciário junto ao **INSS**;
- ( ) outras finalidades (indicar): \_\_\_\_\_.

Observação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Palmas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**INTERESSADO (A)**