

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

ANEXO VI

● REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº _____, DE ____/____/____

Orgão Expedidor:	CNPJ:
------------------	-------

Nome do Servidor:	Matrícula:
-------------------	------------

Nome da Mãe:	Data de Nascimento:
--------------	---------------------

Data de início da contribuição / Admissão:	Data da Exoneração:
--	---------------------

PIS / PASEP:	CPF:
--------------	------

MÊS:	ANO / VALOR:	ANO / VALOR:	ANO / VALOR:	ANO / VALOR:	ANO / VALOR:
JANEIRO					
FEVEREIRO					
MARÇO					
ABRIL					
MAIO					
JUNHO					
JULHO					
AGOSTO					
SETEMBRO					
OUTUBRO					
NOVEMBRO					
DEZEMBRO					

Local e Data:

Carimbo - Matrícula e Assinatura do servidor responsável:

● UNIDADE GESTORA RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem à verdade.

Local e data: ____/____/____

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora do Regime Próprio de Previdência Social