

**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO
DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO – CTC**

ANEXO XII

Nome:				Profissão:	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Filiação:					
Pai:					
Mãe:					
CPF:	RG:	PIS/PASEP:	Título de Eleitor:	Estado Civil:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Endereço:				Cep:	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Bairro:	Telefone:	Município:	UF:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Orgão:	Cargo:	Lotação:	Matrícula:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ESPECIFICAR O PERÍODO SOLICITADO DE CONTRIBUIÇÃO

Períodos:

FINALIDADE DA CTC

- PARA FINS APOSENTADORIA PARA FINS AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

DESTINO DA CTC

- JUNTO AO INSS OUTRO ÓRGÃO/REGIME DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (por extenso):

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Cópias Autenticadas ou Conferidas com as Originais:

- Carteira de Identidade
- CPF
- PIS/PASEP
- Título de Eleitor
- Comprovante de Residência
- Certidão de Casamento Atualizada*
- Ficha Cartonada e Financeira
- Último Contracheque
- Ato de Nomeação e Exoneração/Demissão/Distrato

Originais:

- Histórico Funcional
- Declaração de Tempo de Serviço

Estou ciente de que documentação deve estar completa para a devida instrução processual.

PROCURADOR (anexar Procuração com cópia autenticada ou conferida com original do RG)

Nome:				Profissão:	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
CPF:	RG:	Estado Civil:		<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Endereço:					
<input type="text"/>					
Telefone:	Cep:	Bairro:	Município:	UF:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Local _____ Data ____/____/____

Assinatura