

## 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:

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