

RESERVADO
PARA
PROTOCOLO

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO

NOME: _____ MATR. _____

ENDEREÇO: _____

C.P.F: _____ TELEFONE: _____

REQUER A EXPEDIÇÃO DE **CERTIDÃO**, NO PRAZO DE 15(QUINZE) DIAS, PARA FINS:

- () Judiciais () Financiamento () Escolares
- () Apresentação no INSS / Solicitação de Aposentadoria - Agendamento: ____/____/____
- () Apresentação no INSS / Carta de exigência - Prazo: ____/____/____
- () Apresentação no INSS/RPPS / Informação que a CTC emitida não foi utilizada para concessão de benefícios junto ao AMERIPREV
- () Apresentação no AMERIPREV / Carta de exigência
- () Emissão de CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - **CTC** do AMERIPREV (exclusivo para concursados estatutários)
- () Contribuição previdenciária ao INSS pelo teto (Para apresentação em outro emprego)
- () Outros pedidos, não mencionados, especificar e justificar finalidade nas linhas abaixo:

No caso de requerimento por terceiro, informar:

Nome do servidor: _____ Matrícula _____

Americana, / /

ASSINATURA