

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO DE
TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - CTC

Nome:		
Pai:		
Mãe:		
CPF:	RG:	
PIS/PASEP:		
Título de Eleitor:	Seção:	Zona:
Endereço:		
CEP:	Bairro:	
Município/Estado:	Telefone:	

ESPECIFICAR O PERÍODO SOLICITADO DE CONTRIBUIÇÃO:

Período:

FINALIDADE DA CTC:

☐ PARA FINS DE APOSENTADORIA☐ PARA FINS DE AVERBAÇÃO

ESPECIFICAR DESTINO DA CTC (por extenso)

ÓRGÃO:

CNPJ:

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

Data, ____ / ____ / ____

Assinatura, _____

OBS: Histórico Funcional e Certidão de Tempo de Serviço somente em vias ORIGINAIS.