

REQUERIMENTO

Ao Ilmo Sr.

Diretor Presidente do Fundo Previdenciário do Estado do AMAZONAS

, estado civil
, portador (a) do RG. nº e CPF nº
, PIS residente e
domiciliado (a) , Bairro: Cidade:
, UF , CEP , TEL.() , na
qualidade de ex-servidor da , no cargo de
, matrícula nº vem requerer: **Certidão de Tempo
de Contribuição**, para fins de averbação junto:

(☐) Representante Legal

Nestes termos,

Peço deferimento.

Nome segurado

e CPF

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO FUNDO DE PREVIDÊNCIA

Eu, , brasileiro (a), ex-ocupante do cargo de , declaro textualmente que nunca averbei o tempo da declaração ora requerida, em nenhum Regime Próprio de Previdência, inclusive o dos Servidores Públicos do Estado do Amazonas – Amazonprev, ou ainda, no Regime Geral de Previdência Social – RGPS. Por ser verdade firmo a presente declaração, sob as penas da Lei.

Data:

Nome

CPF