

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

CHECK LIST DE EMISSÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Cópias dos documentos autenticadas em cartório ou autenticadas pelo servidor do órgão)

COMPOSIÇÃO DO PROCESSO	
<input type="checkbox"/>	Check List
<input type="checkbox"/>	Requerimento Padrão "Certidão de Tempo de Contribuição"
<input type="checkbox"/>	Declaração de Responsabilidade

DOCUMENTOS PESSOAIS DO EX-SEGURADO/REQUERENTE	
<input type="checkbox"/>	RG
<input type="checkbox"/>	CPF
<input type="checkbox"/>	PIS/PASEP
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Residência
<input type="checkbox"/>	Certidão de Casamento (no casos de mulheres que sofreram alteração no nome)

No caso do requerente ser dependente de ex-segurado (a) falecido (a) apresentar também:

Certidão de Óbito

DOCUMENTOS PARA O PROCURADOR	
<input type="checkbox"/>	RG
<input type="checkbox"/>	CPF
<input type="checkbox"/>	Procuração Pública, ou Particular com firma reconhecida, com prazo de validade não superior a 06 (seis) meses. Se o Procurador for advogado poderá apresentar procuração ad-judicia, sem firma reconhecida, com a cópia da carteira da OAB.

DOCUMENTOS FUNCIONAIS	
<input type="checkbox"/>	Certidão de tempo de serviço emitida pelo órgão de origem do ex-servidor
<input type="checkbox"/>	Ficha Funcional (frente e verso)
<input type="checkbox"/>	Ato de nomeação ou integração no serviço público estadual, publicado no DOE
<input type="checkbox"/>	Ato de exoneração, publicado no DOE
<input type="checkbox"/>	Fichas Financeiras, referente ao período solicitado para averbação (comprovar o valor do vencimento do cargo e o desconto previdenciário)

DOCUMENTOS PARA EMISSÃO DE 2ª VIA DE CTC	
<input type="checkbox"/>	Certidão Negativa de Averbação de Tempo de Contribuição, expedida por órgão de previdência social, no caso de ser vinculado ao regime próprio, ou pelo INSS, se vinculado ao Regime Geral de Previdência Social.
<input type="checkbox"/>	Boletim de Ocorrência de perda/extravio de documentos, fornecidos pela Delegacia de Polícia.

DOCUMENTOS PARA REVISÃO DE CTC	
<input type="checkbox"/>	Requerimento escrito de cancelamento da CTC, no qual esclarecerá o fim e a razão do pedido.
<input type="checkbox"/>	Certidão de Tempo de Contribuição (original) emitida pelo AMAZONPREV, anexa ao requerimento



Declaração emitida pelo regime previdenciário a que se destinava a certidão contendo informação sobre a utilização, ou não, dos períodos lavrados na certidão e, em caso afirmativo, para que fins foram utilizados.

(MPR 01 F36)

Avenida Visconde de Porto Alegre, 486 – Centro – Fone: 3627-3400 / Fax: 3627-3416, CEP: 69.010-125 – Manaus – AM