REQUERIMENTO

Ilmo.(a) Sr. (a),
Antônio Vieira da Silva,
Presidente da Câmara Municipal de Jaguapitã.

Adail Golfeto, CPF nº 364.657.719-34 situado na Rua Pernambuco, Nº 170, CEP 86610-000, telefone (43) 3272-1290, vem por meio deste, solicitar a Vossa Excelência uma declaração informando o período laborado pelo Requerente e a qual regime previdenciário foram vertidas as contribuições, apresentar a certidão de tempo de contribuição. Seguindo as normas do documento em anexo.

Nestes termos,
espera deferimento.

Jaguapitã, 30 de Março de 2015.

Adail Golfeto

01.724.513/0001-08
CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUAPITÃ
Rua Amazonas, 60
Centro - CEP 86610-000
JAGUAPITÃ - PR

Nº 034/2015
RECEBIMENTO
Aos 30 dias de março do ano de dois mil e 15, recebi estes autos, de que faço termo.
Câmara Municipal de Jaguapitã - PR
Req: 034/2015

M.P.S. - MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL
I.N.S.S. - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CARTA DE EXIGENCIA(S)

Ilmo.(a) Sr.(a)
ADAIL GOLFETO

ARAPONGAS, 18/03/2015

Endereço (completo):
PERNAMBUCO 170
CENTRO
JAGUAPITA PR
C.E.P.: 86610-000

Beneficio: 168.684.409-0
Segurado.: ADAIL GOLFETO
Especie..: 42 APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO

1 - Para dar andamento ao processo do Beneficio em referência, solicitamos comparacer no endereço abaixo, no horário de **08:00** às **12:00**, a fim de atender as seguintes exigências:

Apresentar declaracao da Camara municipal de Jaguapita devidamente assinada e identificada por seu responsavel informando o periodo laborado pelo Requerente e a qual regime previdenciario foram vertidas as contribuicoes Para o RPPS apresnetar Certidao Tempo Contribuicao

2 - Comunicamos que o não comparecimento no prazo de **30** dias a contar desta data poderá acarretar o indeferimento do Beneficio.

3 - Favor apresentar esta carta no ato do comparecimento.

JULIANE CAROLINE FERREIRA MOREIRA AFONSO -
Técnico do Seguro Social
SIAPE 1634235

Orgão Local: 14.0.22.020
RUA HARPIA S/N
ARAPONGAS

Versão: 9.5a

Ciência em: 26/03/2015.

Ass.: _____