



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO, INFORMAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
Avenida Paraná nº 2.601 – Sala 308 – São José – 35.501-170 – Divinópolis/MG
Telefones: (37) 3229-8152 / 3229-8162

REQUERIMENTO GERAL – INSS (INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL)

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, matriculado(a) sob o nº _____,
detentor(a) do cargo de _____, lotado(a) na Secretaria
Municipal de _____, venho requerer declaração para fins de:

APOSENTADORIA NO INSS.

**SOLICITAR CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA AVERBAÇÃO NA
PREFEITURA.**

REVISÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO.

OUTROS (ESPECIFICAR).

Telefone para contato: () _____ . Celular: () _____ .

Email: _____ .

Endereço: _____, nº _____,

Complemento: _____, Bairro: _____,

CEP: _____, Cidade: _____, Estado: _____.

Divinópolis, ____ de _____ de _____.

- Assinatura do(a) Requerente -

INSTRUÇÕES:

- 1- Preencher este formulário, marcando a opção desejada e protocolar o requerimento na recepção do Centro Administrativo desta Prefeitura Municipal de Divinópolis;
- 2 - Comparecer na Agência do **INSS**, ligar no número **135**, ou acessar o site do **INSS**, tendo em mãos a Carteira de Trabalho e o Cartão do PIS/PASEP;
- 3- Agendar um horário para atendimento em alguma agência da Previdência Social.