

AO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS - RIO DO SUL PREV

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) do CPF nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado à _____, nº ____, Bairro _____, município de _____. Por meio deste, venho requerer o período não utilizado para o cálculo de aposentadoria no RPPS, informado na Certidão de Tempo de Contribuição emitida pelo INSS, na forma de **CONTRACERTIDÃO**, para averbação junto ao _____.
(órgão a ser destinada a certidão).

Telefone para Contato: (__) ____-____

Nestes termos, peço deferimento.

(REQUERENTE) 

Rio do Sul, __/__/____.