MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITAÇÃO DE REVISÃO OU 2° VIA DA CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO(A) REQUERENTE (A):	
Nome:	
N° da CTC anterior:	**Período de trabalho: __/___/___ à ___/___/___**
Esclarecimento do cancelamento e a razão do pedido.	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Conforme disposto no Art. 16 da Portaria da Previdência Social n° 154/2008, o requerente deve anexar a este formulário: - declaração emitida pelo regime previdenciário a que se destinava a certidão contendo informações sobre a utilização, ou não, dos períodos lavrados na certidão e, em caso afirmativo, para que fins foram utilizados. - certidão original	
Observação: No caso de Procurador representando o servidor, anexar cópia da procuração junto ao processo.	

Formulário deve ser preenchido e protocolado na Divisão de Protocolo (1° piso da Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão) junto com a cópia de documento pessoal do requerente.

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1000 - Fone: (46) 3520-2121 - CNPJ: 77.816.510/0001-66 - CEP: 85.601-030
E-mail: fbeltrao@franciscobeltrão.com.br - webpage: www.franciscobeltrao.com.br