



REQUERIMENTO DE REVISÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO OU EMISSÃO DE SEGUNDA VIA

IDENTIFICAÇÃO DO EX-SERVIDOR

Nome do (a) ex-servidor (a): _____
 CPF: _____ RG: _____
 Endereço: _____ Qd.: _____ Lt.: _____ nº: _____
 Complemento: _____ Bairro: _____
 Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
 Telefones : _____
 E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR

Nome do (a) ex-servidor (a): _____
 CPF: _____ RG: _____
 Endereço: _____ Qd.: _____ Lt.: _____ nº: _____
 Complemento: _____ Bairro: _____
 Cidade/UF: _____ CEP: _____
 Telefones : _____ E-mail: _____

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS/FUNDAMENTOS

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

1. () Cópia da carteira de identidade e CPF;
2. () Cópia do comprovante de endereço atualizado;
3. () Certidão de Tempo de Contribuição original;
4. () Declaração emitida pelo regime de previdência ou pelo sistema de proteção social, a que se destinava a certidão original, contendo informações sobre a utilização, ou não, dos períodos contidos na respectiva certidão e, em caso afirmativo, para que fins foram utilizados;
5. () Caso haja procurador, apresentar a procuração específica e documento de identificação do procurador

() Autorizo o envio de notificações/comunicações via endereço eletrônico (E-mail) informado acima.

Goiânia, _____ de _____ de 20_____.

 (Assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)

* Atualizado em 08/09/2021