



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA

Versão 06

**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO
DE CONTRIBUIÇÃO – SEGURADOS DA LEI N° 15.150/05.**

Segurado (a) :

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone: () _____

() Cartorário / Cartório: _____ Cidade: _____

() Facultativo Dobrista/Matricula: _____

E-mail (obrigatório): _____

Vem requerer a emissão de certidão de tempo de serviço e de contribuição no período de _____ / _____ / _____
a _____ / _____ / _____ para fins de averbação junto ao:

- () Regime Geral de Previdência Social (INSS);
() Regime Próprio do Servidor Público da União;
() Regime Próprio de Servidores Públicos do Estado de: _____
() Regime Próprio de Servidores Públicos do Município de: _____
() Revisão da Certidão de Contribuição (Expor o motivo): _____

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- () Cópia da carteira de identidade e CPF.
- () Cópia do comprovante de endereço atualizado.
- () Histórico Funcional atualizado, emitido pelo Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, se Cartorário.
- () Cópia do decreto ou apostila de nomeação / posse.
- () Cópia do decreto de exoneração.
- () Declaração de responsabilidade assinada pelo servidor.
- () PIS / PASEP.
- () Carne de pagamento, no caso de contribuinte facultativo dobrista.
- () CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais.

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1 - Tratando-se de requerimento feito via procuração, é necessária a anexação de cópia do RG, CPF ou OAB do procurador e do outorgante.
- 2 - A não apresentação de um dos documentos acima impossibilita o andamento do processo.
- 3 - A certidão será entregue somente a(o) requerente, ou ao seu procurador com poder específico junto à Unidade de Cartorários-GOIASPREV.

GOIÂNIA, ao (s) _____ dia (s) do mês de _____ de 20_____.

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



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EX – SERVIDOR(A)

CARTORÁRIO

Eu, _____, brasileiro(a)
(Nome completo do(a) ex-servidor(a) ou Cartorário)

Ex-ocupante do cargo de _____,
lotado(a) e com exercício no(a) _____
(Órgão de lotação à época do afastamento / Cartório)

Declaro textualmente que nunca averbei o tempo da declaração ora requerida, em nenhum Regime Próprio de Previdência, inclusive o dos Servidores Públicos do Estado de Goiás, ou ainda no Regime Geral de Previdência Social – RGPS. Por ser verdade firmo a presente declaração, sob as penas da lei.

Nestes termos,

Declaro.

GOIÂNIA, ao (s) ____ dia (s) do mês de _____ de 20 ____.

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