



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA

Versão 06

**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO
DE CONTRIBUIÇÃO – SEGURADOS DA LEI Nº 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

1. () Cópia da carteira de identidade e CPF.
2. () Cópia do comprovante de endereço atualizado.
3. () Histórico Funcional atualizado, emitido pelo Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, se Cartorário.
4. () Cópia do decreto ou apostila de nomeação / posse.
5. () Cópia do decreto de exoneração.
6. () Declaração de responsabilidade assinada pelo servidor.
7. () PIS / PASEP.
8. () Carne de pagamento, no caso de contribuinte facultativo dobrista.
9. () 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)