AP 03

PREVIDÊNCIA SOCIAL

Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor			Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS			15/01/2016
Nome do Requerente		**Protocolo:**	08001010.1.00035/07-0
JOAO LUIZ RODRIGUES DA SILVA		**NIT:**	1082521231-3
Nome da mãe			
HORACIA BERNARDES DA SILVA			
Data de Nascimento	**Doc. Identidade**	**Emissor**	**UF**
25/06/1959	856986	SSP	GO
Órgão Instituidor		**Matrícula**	
PREF MUN APARECIDA DE GOIANIA GO		200	

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: CIPA INDUSTRIAL DE PRODUTOS ALIMENTARES LTDA
Número: 559740670015-14
Documento: 9368 - CTPS Série: 589
Função:
Período Contribuição: 02/03/1978 a 14/05/1978 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 2 mes(es), 13 dia(s)

Empregador: APARECIDA DE GOIANIA PREFEITURA MUNICIPAL
Número: 10057270001-24
Documento: 9368 - CTPS Série: 589
Função:
Período Contribuição: 18/05/1987 a 31/12/1992 Tempo de Contribuição: 5 ano(s), 7 mes(es), 13 dia(s)

Empregador: POSTO APARECIDA DE GOIAS LTDA
Número: 10058670001-
Documento: 9368 - CTPS Série: 589
Função:
Período Contribuição: 01/06/1979 a 27/03/1980 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 9 mes(es), 27 dia(s)

Empregador: POSTO APARECIDA DE GOIAS LTDA
Número: 10058670001-
Documento: 9368 - CTPS Série: 589
Função:
Período Contribuição: 27/06/1981 a 30/10/1985 Tempo de Contribuição: 4 ano(s), 4 mes(es), 4 dia(s)

Empregador: POSTO APARECIDA DE GOIAS LTDA
Número: 10058670001-
Documento: 9368 - CTPS Série: 589
Função:
Período Contribuição: 01/12/1985 a 17/03/1987 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 3 mes(es), 17 dia(s)

AD 01

PREVIDÊNCIA SOCIAL

Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor		**Data de Emissão**
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		15/01/2016
Nome do Requerente	**Protocolo:**	08001010.1.00035/07-0
JOAO LUIZ RODRIGUES DA SILVA	**NIT:**	1082521231-3

Nome da mãe

HORACIA BERNARDES DA SILVA

Data de Nascimento	**Doc. Identidade**	**Emissor**	**UF**
25/06/1959	856986	SSP	GO

Órgão Instituidor	**Matrícula**
PREF MUN APARECIDA DE GOIANIA GO	200

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 4484 dia(s), correspondendo a 12 Ano(s), 3 Mês(es) e 14 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2 página(s).

Lavrei a Certidão

Goiânia, 15 de janeiro de 2016
Localidade e Data

Daniella Marques Pereira Tavares
Mat. 2493040
Técnico do Seguro Social

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Vinícius Lemos Galindo
Gerente da APS Goiânia Sul
Mat. 1547138

Assinatura e carimbo

Órgão Local: 8.001.070 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL GOIANIA-SUL
Endereço: R 231 QD 37 B CEP: 74535-220
SETOR COIMBRA, GOIANIA - GO

2090366511 (para uso do INSS)

A veracidade da emissão da CTC pelo INSS poderá ser comprovada acessando o site: http://www.previdencia.gov.br.