



## Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei N° 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Data de Emissão**

22/11/2016

**Nome do Requerente**

VANDA LEITE ANTUNES

**Protocolo:** 08001010.1.00318/16-0

**NIT:** 1705107996-2

**Nome da mãe**

ABADIA GABRIEL DOS SANTOS

**Data de Nascimento**

12/07/1964

**Doc. Identidade**

1553500

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

**Matrícula**

490

### A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: JOILTUR JOIL TURISMO LTDA Número: 24167820002-50 Documento: 78817 - CTPS Série: 2 Função: CAMAREIRA Período Contribuição: 15/01/1986 a 30/07/1988 *Período Aproveitado: 15/01/1986 a 30/07/1988	Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 6 mes(es), 16 dia(s) Tempo Aproveitado: 2 ano(s), 6 mes(es), 16 dia(s)
--	--

Empregador: JOILTUR JOIL TURISMO LTDA Número: 24167820001-70 Documento: 78817 - CTPS Série: 2 Função: CAMAREIRA Período Contribuição: 01/01/1989 a 13/03/1989 *Período Aproveitado: 01/01/1989 a 13/03/1989	Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 2 mes(es), 13 dia(s) Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 2 mes(es), 13 dia(s)
--	--

Empregador: LIEU D AMOUR TURISMO LTDA Número: 28642210001-33 Documento: 78817 - CTPS Série: 2 Função: CAMAREIRA Período Contribuição: 01/12/1989 a 29/01/1990 *Período Aproveitado: 01/12/1989 a 29/01/1990	Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 1 mes(es), 29 dia(s) Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 1 mes(es), 29 dia(s)
--	--

Empregador: APHRODITE MOTEL LTDA - EPP Número: 368344300001-56 Documento: 78817 - CTPS Série: 2 Função: Período Contribuição: 10/11/1994 a 15/11/1994	Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 6 dia(s)
---	--





### Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei N° 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Data de Emissão**

22/11/2016

**Nome do Requerente**

VANDA LEITE ANTUNES

**Protocolo:** 08001010.1.00318/16-0

**NIT:** 1705107996-2

**Nome da mãe**

ABADIA GABRIEL DOS SANTOS

**Data de Nascimento**

12/07/1964

**Doc. Identidade**

1553500

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

**Matrícula**

490

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1064 dia(s), correspondendo a 2 Ano(s), 11 Mês(es) e 4 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1058 dia(s), correspondendo a 2 Anos(s), 10 Mês(es) e 28 Dia(s), conforme informado acima

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

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

*Aparecida de Goiânia, 22/11/2016*  
Localidade e Data

*Celso Alves*  
Assinatura e carimbo do servidor  
Matrícula 1604134

*Tereza Porto Maia*  
Assinatura e carimbo  
M<sup>te</sup> Tereza Porto Maia  
Chefe de Benefício  
MAT. 0750918

Órgão Local: 8.001.010 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL APARECIDA DE GOIANIA  
Endereço: AV UBERABA ESQ COM RUA URU QD-115 LTS - CEP: 74915-440  
SETOR DOS AFONSOS, APARECIDA DE GOIANIA - GO

900188193 (para uso do INSS)

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