

Requerente: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA SOLICITAR CERTIDÃO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

| Nº | NOME DO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                   | OBSERVAÇÕES | VISTO |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|
| 01 | Requerimento dirigido ao Presidente do IPASEMAR solicitando certidão de tempo de contribuição. <b>Informar nome e CNPJ do órgão de destino das contribuições (Conforme Anexo I da Portaria MPS n.º 1.180/2024).</b> |             |       |
| 02 | Cópia da Certidão de Tempo de Serviço                                                                                                                                                                               |             |       |
| 03 | Cópia da Carteira de Identidade                                                                                                                                                                                     |             |       |
| 04 | Cópia do CPF                                                                                                                                                                                                        |             |       |
| 05 | Cópia do PIS/PASEP                                                                                                                                                                                                  |             |       |
| 06 | Cópia do comprovante de Endereço                                                                                                                                                                                    |             |       |
| 07 | Cópia da Portaria de nomeação                                                                                                                                                                                       |             |       |
| 08 | Cópia da portaria de Exoneração                                                                                                                                                                                     |             |       |

Entregue por: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_