



# Município de Lages

Estado de Santa Catarina

Rua Benjamin Constant, 28 Sala 70 7º Andar - Centro - 88501-110

CNPJ. 82.777.301/0001-90

Auditoria-Geral do Município e Controladoria Interna

## ANEXO X



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES**

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**Departamento de Recursos Humanos**

### REQUERIMENTO PARA AVERBAÇÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO/CONTRIBUIÇÃO

Exmo. Sr. Prefeito do Município de Lages

O senhor \_\_\_\_\_, portador da matrícula funcional nº \_\_\_\_\_, detentor do cargo de provimento efetivo de \_\_\_\_\_, inscrito no RG \_\_\_\_\_ e no CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua: \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Lages SC, vem REQUERER a realização dos procedimentos administrativos para a AVERBAÇÃO da(s) seguintes CERTIDÃO(ÕES) anexas:

- ( ) Certidão de Tempo de Serviço/Contribuição expedida pelo INSS ( 01) original
- ( ) Certidão de Tempo de Serviço/Contribuição expedida pela União ( ) original
- ( ) Certidão de Tempo de Serv./Contribuição expedida pelo Estado de SC ( ) original
- ( ) Certidão de Tempo de Serviço/Contribuição Militar ( ) original
- ( ) Certidão de Tempo de Serviço/Contribuição de outros Municípios ( ) original
- ( ) cópia(s) da Carteira de Trabalho e Assistência Social (\_\_\_ conjunto(s))
- ( ) Certidão Narratória de Tempo de Serv./Contrib. expedida pela União ( ) original
- ( ) Certidão Narratória de Tempo de Serv./Contrib. exp. pelo Estado de SC ( ) original
- ( ) Certidão Narratória de Tempo de Serv./Contrib. de outros Municípios ( ) original
- ( ) Relação de Remunerações-de-Contribuição a partir de julho de 1994 relacionadas as Certidões apresentadas.
- ( ) Outras: \_\_\_\_\_

Nestes termos  
Pede Deferimento

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOME DO SERVIDOR

Matrícula \_\_\_\_\_