**REQUERIMENTO**

Eu, XXXXXX, portador do RG n. xxxxxx e do CPF xxxxxx, residente e domiciliado (endereço), venho através deste requerer a emissão da Certidão de Tempo de Contribuição por este Instituto Municipal de Previdência Social dos Servidores de Paranhos para fins de comprovação de contribuição previdenciária junto **ao (à) (órgão de previdência que está vinculada atualmente)**.

Coloco-me à disposição para informações que se fizerem necessárias por meio do contato telefônico (xx) xxxxx-xxxx.

Nesses termos, peço deferimento.

(Cidade que reside), xx de xxxxxxxx de 20xx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do requerente**

CPF do requerente

Ao Ilmo Sr.

**Aldinar Ramos Dias**

Diretor-Presidente do PREVIPAR

PARANHOS/MS

e-mail: previpar@previpar.ms.gov.br