

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA-MS

A/C  
Setor Previdenciário/Recursos Humanos

**Robnei Silva**, brasileiro, casado, dentista, CPF/MF: 433.916.309-06, RG: 3012700-5 - SSP/MS, CRO: 2304-MS, com endereço na Rua Jataí, 41, Vila Nova Bandeirantes, Campo Grande-MS, servidor desta prefeitura, vem requerer **Declaração do período em que trabalhou na Prefeitura Municipal de Sidrolândia-MS**, para fins de contagem de tempo de serviço para aposentadoria junto ao INSS.

A declaração deverá conter necessariamente:

- 1) O período em que foi feito recolhimento para o RGPS, se houver;
- 2) O período em que foi feito recolhimento para o RPPS, se houver;
- 3) Informar também se houve averbação automática do período RGPS para o RPPS na Prefeitura Municipal de Sidrolândia-MS.

A certidão deverá conter necessariamente o número da matrícula do requerente, data de admissão, data de demissão (se for o caso), nome do órgão, CNPJ, endereço do órgão, nome do cargo, regime (clt ou estatutário), tempo total trabalhado e o número da matrícula do servidor público que emitiu a certidão, pois são exigências do INSS.

Nesses Termos,

Pede Deferimento.

Campo Grande-MS, 18 de Maio de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
ROBNEI SILVA