



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Certidão de Tempo de Contribuição	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> SEÇÃO DE ATENDIMENTO	<b>Data de entrada do requerimento</b> 03/01/2018 10:41	<b>Canal de atendimento</b> Módulo de Tarefas
	<b>Última atualização</b> 18/07/2018 10:12	

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

A tarefa não possui campos adicionais.

## Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
433.916.309-06	ROBNEI SILVA	25/12/1961	BEATRIZ SIGNOBERTO SILVA

## Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

## Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

## Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
2256421	RobneiSilva43391630906Originais.pdf	ORIGINAIS	1,05MB	2396783 - 03/01/2018 10:39	Sim
156290358	- Certidão de Tempo de Contribuição (Tarefa principal)				
2256422	RobneiSilva43391630906OriginaisDI.pdf	ORIGINAIS DI	82,31kB	2396783 - 03/01/2018 10:39	Sim
156290358	- Certidão de Tempo de Contribuição (Tarefa principal)				
3406203	RobneiSilva43391630906.pdf	TERCEIROS - Inclusão de documentos	3,71MB	2396783 - 06/02/2018 17:43	Não
156290358	- Certidão de Tempo de Contribuição (Tarefa principal)				
9178177	TELEGRAMA.pdf		153,90kB	1525388 - 05/06/2018 16:04	Não
156290358	- Certidão de Tempo de Contribuição (Tarefa principal)				
11466694	INDEFERIDO.pdf		157,88kB	1525388 - 18/07/2018 10:11	Não
156290358	- Certidão de Tempo de Contribuição (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 220316J7YSIB30



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO ou CTC

EU: **ROBNEI SILVA**

CPF: **43391630906**

Tel: (67) 992964738

Tel: (67) 30254738

Endereço: RUA JATAI, 41, NOVA BANDEIRANTES - CEP: 79006790

Escolaridade: SUPERIOR COMPLETO

Cor/Raça: NÃO DECLARADA

Estado Civil: CASADO(A)

Email: drrobneisilva@gmail.com

Solicito o protocolo do seguinte serviço:

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - CTC**

**e declaro que:**

Não autorizo o depósito em conta corrente / poupança no presente momento.

Opto em receber as comunicações do andamento do processo, bem como autorizo o envio de intimações pela forma eletrônica no email **drrobneisilva@gmail.com**, nos termos do §3º do Art. 42 do Anexo da Resolução nº 166/PRES/INSS, de 11 de novembro de 2011.

**Declaro também estar ciente de que devo acompanhar o andamento de meu pedido através do site do INSS e de que as informações ora prestadas são verídicas, estando sujeito às penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal.**

Local: CAMPO GRANDE/MS, 03 de janeiro de 2018.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinatura manuscrita em tinta azul, sobre uma linha horizontal.