



CIDADE SÃO PAULO
CNPJ: 46.395.000/0001-39
SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE - MP

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO

1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome:		RF:
Data nascimento:	RG:	CPF:
Cargo/Função:		Padrão:
Categoria Funcional:		Regime Previdenciário: RPPS
Filiação:		

2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA / SUBPREFEITURA / DRE: São Miguel
ENDEREÇO: Av. Nordestina, 747
CEP:

0	8	0	2	1	-	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

3 – REQUERIMENTO

À
Senhor (a) Responsável

Tendo em vista as instruções normativas próprias do Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, venho **REQUERER**, a expedição da declaração de exercício, para fazer prova junto àquele órgão no meu pedido de Certidão de Tempo de Contribuição, para averbação de tempo para fins de aposentadoria.

São Paulo, ____/____/____

Assinatura do Servidor

4 – DECLARAÇÃO

Para os efeitos legais junto ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, e para os fins previstos na Lei Federal nº 6226 de 12/07/75, com as alterações da Lei Federal nº 6864 de 01/12/80, bem como na Lei Municipal nº 9403 de 24/12/81, DECLARO que o (a) servidor (a) acima identificado (a) pertence ao Quadro Geral do Serviço Público Municipal, tendo iniciado exercício em ____/____/____

São Paulo, ____/____/____

Carimbo e Assinatura
Responsável pela Unidade de Pessoal

5 – VALIDADE

Conforme orientação do INSS, esta declaração terá **validade de 30 (trinta) dias**, contando de sua expedição.