



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

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO

1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR		
Nome:		RF:
Data nascimento:	RG:	CPF:
Cargo/Função:		Padrão:
Categoria Funcional:		Regime Previdenciário:
Filiação:		

2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE SECRETARIA / SUBPREFEITURA / DRE: _____ ENDEREÇO: _____ CEP: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

3 – REQUERIMENTO À Senhor (a) Responsável Tendo em vista as instruções normativas próprias do Instituto Nacional de 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 de Seguridade 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 01/01/80, 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.
