



DOCUMENTOS PARA SOLICITAR CERTIDÃO/DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

01 - Requerimento: modelo ALEMS ([anexo abaixo](#));

02 - Preencher ficha de dados pessoais:

<https://www.ageprev.ms.gov.br/formularios-e-requerimentos/>

OBS.: Item 06) Requerimento de Certidão ou Declaração de Tempo de Contribuição e de Serviço;

03 - RG – não pode CNH (adicionar como informação complementar no caso de RG muito antigo);

04 - CPF: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>;

05 - Título: <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral/#/certidoes-eleitor>;

OBS.: 1. Certidão de Quitação Eleitoral;

06 - Pis/Pasep: <http://consultacadastral.inss.gov.br/esocial/pages/index.xhtml>;

07 - Comprovante de residência atualizado (últimos 3 meses) ou [anexo abaixo](#);

08 - No caso de emissão de 2ª via da certidão/declaração: Boletim de Ocorrência (**constar número da certidão/declaração extraviada**) ou devolução da certidão/declaração anterior (**original**).

OBS¹.: caso não seja possível emitir os documentos relacionados acima nos respectivos sites, enviar cópia dos mesmos.

OBS².: caso tenha alterado o nome (ex.: casamento/divórcio), enviar documento que comprove essa informação (certidão averdada; decisão judicial; RG atualizado, etc.)

Setor de Informação Pessoal

Em caso de dúvidas: (67) 3389-6396 / 3389-6446 / alemsprotocolo@gmail.com



EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE
DEPUTADO GERSON CLARO
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Eu _____, venho, requerer a vossa excelência, a expedição de **Certidão/Declaração de Tempo de Contribuição e de Serviço**, referente ao período laborado nesta Casa de Leis, para fins de averbação junto ao órgão:
_____.

Termos em que,
Peço deferimento.

Campo Grande/MS, _____ de _____ de _____.

Assinatura



**ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA**
MATO GROSSO DO SUL
ESTADO DO PANTANAL

Palácio Guaicurus
Avenida Desembargador José Nunes da Cunha
Jardim Veraneio • Parque dos Poderes • Bloco 09
Campo Grande/MS • CEP: 79031-901
Tel.: (67) 3389.6200 • CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.al.ms.gov.br

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOS TERMOS DA LEI Nº 4.082, DE 06 DE SETEMBRO DE 2011.

Matrícula: _____

Nome: _____

Endereço: _____ Nº. _____

Bairro: _____ Tel: (67) _____

Cidade: _____

C. E. P.: _____ Lotação: _____

E-mail: _____

DECLARO, sob as penas da lei, que resido no endereço acima indicado, estando ciente de que a prestação de informação falsa configura crime de falsidade, tipificado nos arts. 298 e 299, parágrafo único, do Código Penal.

Campo Grande/MS, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Visto: _____