



ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSS**

| | |
|--|-----------------------------|
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro | CNPJ: 45.749.819/0001-94 |
|--|-----------------------------|

DADOS PESSOAIS

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| NOME: SERGIO CAMBRIA | | |
| RG: 11.087.226 | ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP | DATA DE EXPEDIÇÃO: 08/11/1976 |
| CPF: 033.374.478-05 | TÍTULO DE ELEITOR: 84477980181 | PIS/PASEP: 121.14336.27/3 |
| DATA DE NASCIMENTO: 18/03/1962 | NOME DA MÃE: DILCEA BARBOZA CAMBRIA | |
| ENDEREÇO: RUA ARMANDO BARBAN, 217 - PARQUE SÃO PAULO - SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP - CEP- 13.670-00 | | |

DADOS FUNCIONAIS

| | |
|--|---------------------|
| CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: | |
| Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: | DATA DE PUBLICAÇÃO: |
| DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: | |
| DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: | |
| Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: | DATA DE PUBLICAÇÃO: |

| | |
|--|--|
| RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES GilmarFrancisco/Func.Públ.Mun./1704 | VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL AnaClaudiaTacon/Diretora de Departamento/2082 |
| ASSINATURA DO SERVIDOR | ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR |
| LOCAL e DATA: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro, aos 06 de agosto de 2024. | |