



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- 13.670-000		

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.	