



**REQUERIMENTO DE REVISÃO OU DE 2ª VIA DE
CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**
(ANEXO I – Ato da Presidência nº 102/2017)

Código:

FOR-DIGEP-EXSERV-
002 (Ver. 00)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) REQUERENTE

Nome Completo		Matrícula no PJPB
Local de Trabalho no PJPB	Comarca do PJPB	
Cargo que Ocupa/Ocupava no PJPB	RG	CPF
Endereço Completo (Atualizado)		
Bairro	Município/UF	Telefone(s)

REQUER

A expedição de **Certidão de Tempo de Contribuição – CTC**, nos termos da Portaria nº 154, de 15 de maio de 2008, com suas alterações posteriores, expedida pelo Ministério da Previdência Social, por um dos seguintes motivos:

2ª Via, em razão de extravio da anteriormente expedida, cuja finalidade foi a seguinte:

Aposentadoria. Informar o Órgão/Entidade de destino da CTC

Averbação de tempo de contribuição junto ao Órgão que atualmente exerce as suas funções. Informar o Órgão/Entidade de destino da CTC:

Revisão da CTC expedida, em razão de erro ou da não utilização no Órgão/Entidade de destino. Informar o Órgão/Entidade de destino atual:

Observações:

1. Após a expedição, a Certidão de Tempo de Contribuição deverá ser novamente homologada pela Paraíba Previdência – PBPrev. Em ambos os casos deste formulário, o requerente deverá anexar declaração emitida pela Órgão/Entidade a quem se destinava a certidão anterior, contendo informações sobre a utilização ou não dos períodos lavrados na certidão e em caso afirmativo para que fins foram utilizados.

2. No caso de revisão, a certidão original deverá ser juntada ao requerimento.

3. Anexar a este formulário de requerimento os seguintes documentos:

a. RG;

b. CPF;

c. Comprovante de residência atualizado, se possível, em nome do requerente.

Local	Data	Assinatura do(a) Requerente