

**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Patrícia Edite da Silva</i>	CPF: <i>043.728.444-17</i>
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA	LOCAL DE TRABALHO:

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input checked="" type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Venho por meio deste solicitar o fechamento de vínculo junto a prefeitura municipal de Verdejante - PE. Segue anexo - estado previsto em CNIS.*

*Patrícia Edite da Silva*

Assinatura do(a) requerente  
Data: *30/11/23*

Autorização do(a) Gestor(a)  
Data: */ /*



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
Instituto Nacional do Seguro Social

uma cópia e de claração de entrada e saída dos 5 contratos abertos, todos com carimbo, para finalizar o vínculo no INSS.

Página 1 de 2

**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Relações Previdenciárias**

24/08/2023 10:32:51

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 116.89418.43-0

**CPF:** 043.728.444-17

**Nome:** PATRICIA EDITE DA SILVA

**Data de nascimento:** 22/08/1980

**Nome da mãe:** EDITE ANTONIA DA SILVA

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	116.89418.43-0	11.348.570/0001-93	MUNICÍPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		30/03/2005		05/2006	ACNISVR
2	116.89418.43-0	11.348.570/0001-93	MUNICÍPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		01/04/2005		01/2013	
3	207.90392.95-4	60.645.215/0001-91	HOTEIS MARO LTDA	Empregado ou Agente Público		01/05/2009	26/01/2010	01/2010	
4	207.90392.95-4	1519960678	80 - AUXILIO SALARIO MATERNIDADE	Não Informado		01/04/2010	29/07/2010		
5	207.90392.95-4	11.348.570/0001-93	MUNICÍPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		20/05/2013	01/09/2014	12/2013	
6	207.90392.95-4	11.348.570/0001-93	MUNICÍPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		20/06/2013			PEXT
7	207.90392.95-4	48.084.834/0001-59	HOTEL CASTELAR LTDA	Empregado ou Agente Público		01/03/2014	07/10/2014	10/2014	
8	207.90392.95-4	11.348.570/0001-93	MUNICÍPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		17/03/2015	01/03/2016	12/2015	PEXT
9	207.90392.95-4	03.063.261/0001-49	SAO PAULO HOTEL LTDA	Empregado ou Agente Público		01/11/2017	20/02/2018	02/2018	
10	190.61007.01-4	11.348.570/0001-93	MUNICÍPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		02/07/2018		07/2018	
11	190.61007.01-4	19.969.826/0001-91	FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		02/07/2018		10/2018	
12	116.89418.43-0	02.783.295	SALGUEIRO PLAZA HOTEL LTDA	Empregado ou Agente Público		20/04/2021	31/01/2023	01/2023	IREM-INDPEND

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC. 103/2019

**INSS**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Relações Previdenciárias**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 116.89418.43-0

**CPF:** 043.728.444-17

**Nome:** PATRICIA EDITE DA SILVA

**Data de nascimento:** 22/08/1980

**Nome da mãe:** EDITE ANTONIA DA SILVA

**Legenda de Indicadores**

**Indicador**

ACNISVR Acerto realizado pelo INSS

PEXT Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação

**Indicador**

IREM-INDPEND

Remunerações com indicadores/pendências



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 230824NVY8XCHNQRSQ3260