|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO/CERTIDÃO** |  |
| Servidor: Cargo: Matrícula: Lotação: Comarca: Endereço:  Fone:( ) Fone / recado: ( ) |

**INTERESSADO (Herdeiro,Pensionista, Procurador)**

Nome: Endereço:

 Fone:( )

ASSUNTO

|  |
| --- |
| [ ] Declaração de rendimento. Referente ao mês: /  |
| [ ] Declaração de índice de aumento. Referente ao mês: /  |
| [ ] Declaração de vínculo |
| [ ] Declaração de Função /Histórico funcional |
| [ ] Declaração de horário de trabalho |
| [ ] Declaração de tempo de serviço |
| [ ] Declaração de boa conduta |
| [ ] Declaração de exoneração |
| [ ] Declaração de dependentes: ( ) Previdenciário ( ) Imposto de Renda |
| [ ] Declaração para o IPASGO |
| [ ] Ficha Financeira |
| [ ] Declaração para Redução da Base de Cálculo IPVA (Oficial de Justiça) |
| [ ]Certidão de tempo de serviço. Para averbação no  |
| [ ] Outros:  |

COMPLEMENTO

Assinatura

Local: Data: / /

Observações:

Finalidade: