



# Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçú

E-mail: [prefeitura@riobonito.pr.gov.br](mailto:prefeitura@riobonito.pr.gov.br) - [www.riobonito.pr.gov.br](http://www.riobonito.pr.gov.br) - CNPJ 95 587 770/0001-99  
Rua 7 de Setembro, 720 -Centro - 85340-000 - Rio Bonito do Iguaçú-PR -Telefax (0\*\*42) 3653-1122

## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		<b>Nº 066/2020</b>	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU</b>		CNPJ: <b>95.587.770/0001-99</b>	
NOME DO SERVIDOR: <b>AQUILES ANTONIO BIAVATTI</b>		SEXO: <b>M</b>	MATRÍCULA: <b>200</b>
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>1.795.631-0/PR</b>	CPF: <b>297.733.509-91</b>	PIS/PASEP: <b>1705382207-7</b>	
FILIAÇÃO: PAI: <b>GENTIL BIAVATTI</b> MÃE: <b>TERESA BIAVATTI</b>		DATA DE NASCIMENTO: <b>15/03/1959</b>	
<b>CARGO EM COMISSÃO: ASSESSOR ADMINISTRATIVO</b>			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE VIAÇÃO</b>	DATA DE ADMISSÃO: <b>22/05/1995</b>	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: <b>16/06/1995</b>	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE 22/05/1995 A 16/06/1995			
<b>DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:</b> PERÍODO DE 22/05/1995 A 16/06/1995 PARA APROVEITAMENTO NO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS			

ANO	TEMPO BRUTO	FREQUÊNCIA DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS(*)	LICENÇAS(*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS(*)	SUSPENSÕES(*)	DISPONIBILIDADE(*)	OUTRAS(*)	
1995	26	-	-	-	-	-	-	26
<b>TOTAL (em dias)=</b>								<b>26</b>

(\*) Vide períodos discriminados no verso

**CERTIFICO**, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 26 dias.

**CERTIFICO** que a Lei nº 530/2005, de 24/05/2005, assegura aos servidores do Município de Rio Bonito do Iguaçú aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/1975, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/1980.

<b>Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.</b> Local e data: Rio Bonito do Iguaçú – PR, 13/01/2020	<b>Visto do Dirigente do Órgão</b> Data 13/01/2020
Assinatura do servidor Nome: Solange Terezinha Levandoski Bertuol Cargo: Oficial Administrativo Matrícula: 050	Assinatura Nome: Moacir Marcos Dorigoni Cargo: Secretario Municipal de Administração Matrícula: 2297

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem à verdade.  
Local e data: Rio Bonito do Iguaçú/PR, em 13/01/2020.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [www.riobonito.pr.gov.br/RPPS/Certidões](http://www.riobonito.pr.gov.br/RPPS/Certidões) 2019.



# Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu

E-mail: [prefeitura@riobonito.pr.gov.br](mailto:prefeitura@riobonito.pr.gov.br) - [www.riobonito.pr.gov.br](http://www.riobonito.pr.gov.br) - CNPJ 95 587 770/0001-99  
Rua 7 de Setembro, 720 -Centro - 85340-000 - Rio Bonito do Iguaçu-PR -Telefax (0\*\*42) 3653-1122

[VersodaCertidãodeTempodeContribuiçãoº 065/2019]

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		

## TEMPO ESPECIAL INCLuíDO, SEMCONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º):

	Período	Tempo em dias
I - Exercido na condição de pessoa com deficiência:		
a) grave	DE __/__/__ A __/__/__	
b) moderada	DE __/__/__ A __/__/__	
c) leve	DE __/__/__ A __/__/__	
II - Exercido em atividades de risco:	DE __/__/__ A __/__/__	
III-Exercidoematividadessobcondiçõesespeciais queprejudiquemasaúdeouaintegridadefísica:	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	

## OBSERVAÇÕES:

Assinaturadoservidorquelavrouacertidão Nome: Solange Terezinha Levandoski Bertuol Cargo: Oficial Administrativo Matrícula: 050	Assinatura do Dirigente do Órgão Nome: Moacir Marcos Dorigoni Cargo: Secretário Munic. de Administração Matrícula: 2297