## CONTAGEM DE TEMPO PARA APOSENTADORIA

Ilustríssimo(a) Senhor(a)	(cargo da autoridade	competente e nom	e da unidade)	
	(Nome)			
R.G				
,	(cargo/função-atividade)			
(padrão)		(escala de vencimentos)		
residente na				
	(endereço)			
classificado(a) na(o)			,	
classificado(a) na(o)	(un	idade)		
			REQUER a	
(Secretaria)				
Vossa Senhoria, seja expedid	la CERTIDÃO DE	LIQUIDAÇÃO	DE TEMPO DE	
SERVIÇO, para fins de aposent	adoria.			
(Data)				
(Assinatura)				
VISTO				
Assinatura do superior Cargo	imediato			
Cargo				