**REQUERIMENTO PARA AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO**

Ilmo. Sr. Agente da Previdência Social

**Número do Benefício**

**XXXXXXXX-XXX**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Segurado** | XXX |
| **Tipo de benefício** | 42 – APOSENTADORIAXXXXX |
| **NIT** | XyxyxXX |
| **Número de benefício** | XyxyxxyxyyxX |

**Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileira, solteira, nascida em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, fone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, operadora TIM, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,** por intermédio de seus procuradores, conforme instrumento de mandato anexo, vem através desta, mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, **REQUERER** a averbação de tempo de serviço na aposentadoria que recebe, a fim de ser acrescentado o período abaixo:

**01.01.1955 a 31.12.1967** – trabalhou em regime de economia familiar nas terras de seu pai, e apresenta juntamente com este requerimento as seguintes provas:

- Certidão de Nascimento do irmão em 23.04.1956, onde o pai vem qualificado como lavrador;

- INCRA do pai de 1953 a 1960;

Requer o recebimento do presente pedido de revisão com os documentos que o instruem, para ao final ser concedida a averbação da atividade acima informada.

Requer que as intimações sejam encaminhadas ao procurador do segurado, por telefone, e-mail, ou endereço que constam na procuração anexa.

Nesses termos, pede deferimento.

Data, 07 de Maio de 2014.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DR SEU NOME**

Advogado

OAB/XXXXXX