

FORMULÁRIO DA PARTE AUTORA PARA CONTAGEM DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

N.	INÍCIO	FIM	EMPREGADOR	ATIVIDADE	DOC. COMPROBATÓRIO DA EXISTÊNCIA DO VÍNCULO (CTPS, CNIS, GRPS)	O INSS COMPUTOU A EXISTÊNCIA DO VÍNCULO? TOTAL (T) OU PARCIALMENTE (P)?	AUTOR(A) QUER CÔMPUTO COM NATUREZA ESPECIAL OU COMUM ?	INSS COMPUTOU COM NATUREZA ESPECIAL ? TOTAL (T) OU PARCIALMENTE (P)?	DOC. COMPROBATÓRIO NO CASO DE NATUREZA ESPECIAL . (preencher esta coluna apenas caso INSS NÃO tenha computado com especial)	AGENTE(S) NOCIVO(S)
1)										
2)										
3)										
4)										
5)										
6)										
7)										
8)										
9)										
10)										
11)										
12)										
13)										
14)										
15)										
16)										

Em caso de segurado contribuinte individual, deve haver a indicação detalhada dos períodos dos recolhimentos, com especificação das competências, valendo ressaltar, ainda, no caso de contribuições pagas não incluídas no CNIS, a possibilidade de adoção do procedimento administrativo prévio de que trata o art. 29-A da Lei n. 8.213/91.