



REQUERIMENTO PARA AVERBAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE RELIGIOSA (LEI Nº 6.696/79)	PROTOCOLO LOCAL
---	------------------------

1	REQUERIMENTO DO INTERESSADO
----------	------------------------------------

a	INFORMAÇÕES PESSOAIS (ATUAIS)
----------	--------------------------------------

Nome Civil Inscrição INSS Data

Nacionalidade Data de nascimento: Estado Civil

Identidade nº. Órgão Emissor

Rua/Av. Nº

Complemento Bairro

Cidade Estado CEP

Requer, de acordo com o artigo 7º da Lei 6.696/79 e Portaria MPAS-1984/80, a averbação do seguinte período, em que exerceu atividade religiosa: **(utilize no máximo 03 linhas)**