

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi a original da Certidão de Tempo de Contribuição - CTC
protocolo xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, emitida em xx/xx/xxxx pelo
Instituto Nacional de Seguro Social (ou outro órgão), conforme
solicitado por meio do Processo nº xxxxx.xxxxxx.xxxx-xx.

_____, _____ de _____ de _____.
Local e data

NOME DO SERVIDOR
Matrícula SIAPE