



**REQUERIMENTO PPP
PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO**

DADOS DO REQUENTE:

Nome	
Data Nascimento	
Nº CPF	
Nº RG	
Nº PIS / NIT	
Período trabalhado	
Setor	
Cargo	
Função	
CBO	
Nº da Carteira	
Série - Carteira	
Estado - Carteira	
Descrição da atividade laboral	



DADOS DA EMPRESA:

Razão Social	
CNPJ	
CNAE	
Nome Representante	
NIT Representante	

Assinatura e carimbo do representante