



PREFEITURA DE SÃO PAULO – PMSP  
SECRETARIA/SUBPREFEITURA \_\_\_\_\_

ASSUNTO

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO FUNCIONAL**

**I – FINALIDADE (assinale somente uma alternativa)**

- PRÓPRIO CONHECIMENTO
- RETIRADA DO FGTS
- CONCURSO PÚBLICO
- COMPROVAÇÃO DE TEMPO AVERBADO NA PMSP E O TEMPO NÃO UTILIZADO PARA FINS DE APRESENTAÇÃO EM OUTRO ÓRGÃO
- FINS CURRICULARES
- ANISTIA
- REQUERER BENEFÍCIOS OU ESCLARECIMENTOS DE SITUAÇÃO FUNCIONAL
- OUTRA – ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

**II – ÓRGÃO DE APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO**

INSS

NOME: André Luiz Fischer de Medeiros Pires

REGISTRO GERAL (RG): 22833429-9. CPF: 788844547-00 REGISTRO FUNCIONAL: 858878 3

CARGO/FUNÇÃO: Assessor III

ATIVO  INATIVO  DESLIGADO  OUTRO (ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua Agissê Nº: 72 COMPLEMENTO:

BAIRRO: Vila Madalena. CIDADE: São Paulo. UF: SP. CEP: 05439-010

TELEFONE 1: ( 11 ) 981730366 TELEFONE 2: ( ):

E-MAIL: afischer@uol.com.br

Vem mui respeitosamente requerer o **DEFERIMENTO** do pedido supra.

**NESTES TERMOS,  
PEDE DEFERIMENTO**

São Paulo, 22. de abril. de 2026.

Assinatura do requerente