



e-mail: [secrevpsocial@cntq.org.br](mailto:secrevpsocial@cntq.org.br) ou [cortezpesquisa@gmail.com](mailto:cortezpesquisa@gmail.com)

# CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES NA INDÚSTRIA QUÍMICA

Registro Sindical junto ao Ministério do Trabalho e Emprego  
nº 46000.004398/2007-39 - C.N.P.J. 08.643.400/0001-27

## FICHA CADASTRO DE OCORRÊNCIA DE ASSUNTOS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL / INSS

<b>Nome completo do Segurado:</b>			
Nº Carteira de Trabalho (CTPS):		Serie:	Estado emissor:
Função registrada:		PIS/CNIS:	CBO:
Função atualmente exercida:		CBO:	
Data de admissão:		Tempo na função atual:	
Escolaridade:		Form. Profissional:	
<b>Nome completo do empregador:</b>			
CNPJ:		CNAE (Categoria Nacional da Atividade Econômica):	
Logradouro (Rua/Av):			Nº
Bairro:	Município:	CEP:	
Telefones: (DDD)		Nº empregados (aproximadamente):	
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA</b>			
Data da ocorrência: ____/____/____		Município:	UF:
Benefício solicitado:		Motivo da solicitação do benefício:	
CID (informado pelo médico que atendeu o segurado):			
Nome do médico assistente:			CRM:
Data do atendimento: ____/____/____	Atendimento: SUS ( ) Convênio ( ) Qual: _____		

<b>ENDEREÇO DA AGENCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL/INSS</b>			
Logradouro (Rua/Av):			Nº
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Nome completo do Gerente da Agencia da Previdência Social/INSS:			
Telefones: (DDD)		Fax: (DDD)	
E-mail:			

<b>DADOS DA ENTIDADE SINDICAL SOLICITANTE</b>			
Razão Social:			Nº
Logradouro (Rua/Av):			Nº
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Telefones: (DDD)		Fax: (DDD)	
E-mail:			
Presidente:			Celular: (DDD)

Autorizamos a CNTQ - Confederação Nacional dos Trabalhadores na Indústria Química, utilizar por intermédio da Secretaria de Assuntos da Previdência Social, a interceder junto ao Ministério da Previdência Social /INSS, SUS, CEREST entre outras instancias em nome da entidade sindical acima qualificada, com a finalidade de apurar e solucionar os fatos acima relatados.

Local:	Data: ____/____/____.
--------	-----------------------

Nome e Setor do Trabalhador:	Assinatura do Presidente do Sindicato ou Diretor Responsável e Carimbo:
------------------------------	---

### Sede CNTQ em Brasília:

SRTVS, Quadra 701, Bloco A, Sala 712 -  
Brasília / DF - CEP 70340-907 -  
Tel (61) 3037-3837 - Fax: (61) 3037-3835  
E-mail: atendimento@cntq.org.br

### Sede CNTQ em São Paulo:

Rua Tamandaré, 120 - Liberdade -  
São Paulo / SP - CEP 01525-000 -  
Tel (11) 3203-0928 - Fax (11) 3277-5216  
E-mail: cntq@cntq.org.br

### Sede CNTQ em Minas Gerais:

Rua dos Guajajaras, 1470, 16º andar -  
Bairro Preto - Belo Horizonte / MG -  
CEP 30180-101 - Tel (31) 3349-4906  
E-mail: minasgerais@cntq.org.br

### Sede CNTQ em Guarulhos:

Rua Iraci Santana, 31 - Vila Palmeiras -  
Guarulhos / SP - CEP 07112-040  
Tel (11) 2087-0606  
E-mail: acaosindical@cntq.org.br