



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO-GERAL DE CENTRALIZAÇÃO DO RPPU

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

1. Documentos Necessários

- a) Formulário de requerimento;
- b) Procuração outorgada pelo interessado ao(s) advogado(s) ou requerente, se for o caso;
- c) Documentos comprobatórios de identificação pessoal do interessado e requerente, se for o caso;
- d) Para Contratado Temporariamente sob a Lei 8.745/93, apresentar comprovação do vínculo;
- e) Documentos que comprovem a alteração solicitada.

2. Dados do(a) Interessado(a)

Vínculo: <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Pensionista Civil <input type="checkbox"/> Contratado Temporariamente (Lei 8.745/93)					
Nome:					
Nome Social:				Estado civil:	
Matrícula SIAPE:			Órgão de Vinculação:		
Identidade:	Órgão Emissor:	UF:	Data da Emissão:	CPF:	
Endereço:			Telefone/Celular:		
Bairro:	CEP:	Cidade:		UF:	
E-mail:					

3. Dados do(a) Requerente

Nome:					
Nome Social:					
Identidade:	Órgão Emissor:	UF:	Data da Emissão:	CPF:	
E-mail:			Telefone/Celular:		

4. Requerimento (anexar documentos comprobatórios)

Solicito atualização cadastral referente ao(s) dado(s) abaixo informado(s):



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO-GERAL DE CENTRALIZAÇÃO DO RPPU

5. Declarações

a) Veracidade das informações:

Declaro, para fins de atendimento à solicitação objeto deste requerimento, que em relação à veracidade das informações: As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

LOCAL:

DATA:

ASSINATURA