



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO IV
INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, 28 DE MARÇO DE 2022

MODELO DE DECLARAÇÃO DE SAQUE OU NÃO SAQUE DO PIS/FGTS

DECLARAÇÃO

A Caixa Econômica Federal vem, em atenção à consulta formalizada para fins de cancelamento do benefício concedido em favor do (a) segurado(a), Sr(a) _____ cadastrado (a) sob

o PIS/NIT número _____, declarar que:

() Não há registro de saque para a(s) conta(s) vinculada(s) do PIS/FGTS de titularidade do trabalhador, em razão da concessão de sua aposentadoria, benefício nº _____, iniciado em _____.

() Há registro de saque da(s) conta(s) vinculada(s) do PIS/FGTS, em razão da concessão da aposentadoria, benefício nº _____, iniciado em _____.

Local e data: _____

Responsável pela Unidade da Caixa Econômica Federal

PIS/NIT do responsável _____