



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO XXIX

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

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF sob nº _____, declaro para fins de recebimento de benefícios que:

I – represento o(a) beneficiário(a) _____ e

que este não está sob responsabilidade dos pais (tutores natos), tutor, curador ou guardião; e

II – estou ciente de que, no prazo de 6 (seis) meses a contar desta data, deverei apresentar:

- a) documento para comprovação de representação legal do beneficiário; ou
- b) comprovante do requerimento/andamento judicial de representação legal.

Na hipótese da apresentação do comprovante do requerimento ou do andamento de processo judicial de representação legal, a cada 6 (seis) meses essa comprovação será necessária até que seja expedido o documento judicial que conceda a representação.

Concordo em assumir o compromisso deste termo.

Local e Data: _____, ____/____/____

Assinatura: _____