



## Solicitação de Senha Eletrônica Cadastramento ou Cancelamento

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ	Matr.CEI

### 2. SOLICITAÇÃO

Cadastramento de senha eletrônica
Cancelamento de senha eletrônica

### 3. CADASTRAMENTO DA SENHA POR TERCEIROS (Inutilize este campo, caso não autorize terceiros )

Eu, _____, CPF nº _____ solicito a senha que permite acesso aos serviços previdenciários disponibilizados na Internet e autorizo o(a) Sr(a) _____, CPF ou RG nº _____ a cadastrá-la.
--

### 4. ASSINATURA

Nome	CPF
Data	Assinatura (contribuinte ou procurador)

### 5. OBSERVAÇÕES

<p>1. Este formulário deverá ser assinado pelo contribuinte, seu representante legal ou procurador habilitado.</p> <p>2. Se o formulário for assinado por Procurador, apresentar cópia autenticada ou acompanhada do original, de Procuração Particular ou Procuração Pública, com fins específicos, e original ou cópia autenticada de documento de identidade do outorgante e do procurador, para comprovação de assinatura.</p> <p>3. O Termo de Responsabilidade abaixo, deverá ser assinado somente no ato do cadastramento da senha. Para recebê-la, o solicitante deverá apresentar documento de identidade original ou cópia autenticada.</p> <p>4. Este formulário deverá ser preenchido SEM EMENDA, RASURA OU BORRÃO. O fornecimento de senha eletrônica é Gratuito.</p>
--

### 6. TERMO DE RESPONSABILIDADE

<p>Declaro que recebi, nesta data, senha que permite acesso aos serviços previdenciários disponibilizados na Internet pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e pela Previdência Social.</p> <p>Tenho conhecimento que o acesso às informações por meio dessa senha é de minha inteira responsabilidade.</p> <p>Comprometo-me a zelar pelo absoluto sigilo da senha e, também, a solicitar o cancelamento da senha caso ocorra qualquer alteração da representatividade legal que hoje detenho.</p>
--

### 7. RECIBO

Nome	CPF
Data	Assinatura ( interessado ou representante legal, aposta no momento do cadastramento da senha)