

ANEXO I

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

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS – RAC COMPLETO

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS
Nome civil:
CPF nº:
Número (s) de Inscrição (ões) NIT/PIS/Pasep/NIS:
Data de nascimento:
Nome da mãe:

2. TIPO DE ATUALIZAÇÃO	
2.1. ACERTO DE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA FÍSICA	
Ao escolher a opção “Incluir” ou “Alterar”, informe na coluna “CAMPO A SER ATUALIZADO” o dado correto para atualização. Ao escolher a opção “Excluir” informe na coluna “CAMPO A SER ATUALIZADO” o dado a ser excluído.	
AÇÃO	CAMPO A SER ATUALIZADO
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	1. Nome social (se houver):
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	2. Nome civil:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	3. Nome da mãe:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	4. Nome do pai:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	5. Data de nascimento:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	6. Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Não Informado/declarado
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	7. Estado civil: ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) Judicialmente ☐ Viúvo(a) ☐ Divorciado (a)
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	8. Grau de instrução: ☐ Analfabeto ☐ Fundamental Incompleto ☐ Fundamental Completo ☐ Ensino Médio Incompleto ☐ Ensino Médio Completo ☐ Superior Incompleto ☐ Superior Completo ☐ Especialização
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	9. Cor/Raça: ☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena ☐ Não Declarada
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	10. Nacionalidade: ☐ Brasileira ☐ Brasileiro Nascido no Exterior ☐ Naturalizado Brasileiro ☐ Estrangeiro
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	11. Município de nascimento/UF:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	12. País de origem

Competência (Mês/Ano)	Remuneração (R\$)	Competência (Mês/Ano)	Remuneração (R\$)	Competência (Mês/Ano)	Remuneração (R\$)
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
__/__/__		__/__/__		__/__/__	
Observação: _____					

2.2.2. ALTERAR VÍNCULO

Nome ou Razão Social do Empregador:

Nº CNPJ/CEI/CPF do Empregador:

Dados	De	Para
Data de Admissão:	__/__/__	__/__/__
Data de Rescisão:	__/__/__	__/__/__
Motivo da Rescisão:		
Tipo de Contrato:		
Regime Jurídico (Trabalho):		
Regime Previdenciário:		
Natureza do Vínculo:		
Ocupação (CBO):		

Observação: _____

2.2.3. ALTERAR REMUNERAÇÃO DO VÍNCULO

ATENÇÃO: Empregado preencher o nº CNPJ/CEI/CAEPF/CNO do estabelecimento

Empregado Doméstico preencher o CPF do empregador

Tipo de Remuneração:

☐ Normal

☐ Trabalhador Cedido

☐ Dirigente Sindical

☐ Acordo, Convenção ou Dissídio Coletivo

☐ Reclamatória Trabalhista

Observação: _____

2.2.4. COMPROVAR VÍNCULO EXTEMPORÂNEO			
Nome ou Razão Social do Empregador	Nº CNPJ/CEI/CPF do Empregador	Data de Admissão (Dia/Mês/Ano)	Data de Rescisão (Dia/Mês/Ano)
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__

		__/__/__	__/__/__
Observação: _____			
2.2.5. EXCLUIR VÍNCULO			
Nome ou Razão Social do Empregador	Nº CNPJ/CEI/CPF do Empregador	Data de Admissão (Dia/Mês/Ano)	Data de Rescisão (Dia/Mês/Ano)
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
Observação: _____			

2.3. ACERTO DE REMUNERAÇÕES - TRABALHADOR AVULSO				
Informe os dados para atualização.				
2.3.1. INCLUIR REMUNERAÇÕES DO TRABALHADOR AVULSO				
Tipo:	☐ Portuário		☐ Não Portuário	
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				
*Natureza: 1 - Urbana; 2 - Rural				
Observação: _____				
2.3.2. ALTERAR REMUNERAÇÕES DO TRABALHADOR AVULSO				
DE:				
Tipo:	☐ Portuário		☐ Não Portuário	
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				
__/__/__				

____/____				
____/____				
*Natureza: 1 - Urbana; 2 - Rural				
PARA:				
Tipo:	() Portuário		() Não Portuário	
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
____/____				
____/____				
____/____				
____/____				
____/____				
____/____				
____/____				
*Natureza: 1 - Urbana; 2 - Rural				

2.3.3. EXCLUIR REMUNERAÇÕES DO TRABALHADOR AVULSO				
Tipo:	() Portuário		() Não Portuário	
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
____/____				
____/____				
____/____				
____/____				
____/____				
____/____				
____/____				
*Natureza: 1 - Urbana; 2 - Rural				
Observação:				

2.4 ACERTO DE REMUNERAÇÕES - CI PRESTADOR DE SERVIÇO				
Informe os dados para atualização				
2.4.1. INCLUIR, ALTERAR OU EXCLUIR REMUNERAÇÕES DE CI PRESTADOR DE SERVIÇO A PARTIR DE ABRIL/2003				
Ação	Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ (Contratante/cooperativa/estabelecimento)	Ocupação (CBO)	Valor (R\$) CNIS x Valor (R\$) da remuneração recebida De → Para
() Incluir () Alterar () Excluir	____/____			
() Incluir () Alterar () Excluir	____/____			
() Incluir () Alterar () Excluir	____/____			
() Incluir () Alterar () Excluir	____/____			
() Incluir () Alterar () Excluir	____/____			
() Incluir () Alterar () Excluir	____/____			
() Incluir () Alterar () Excluir	____/____			
Observação:				

2.5. RECONHECIMENTO DE FILIAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE ATIVIDADE

Ao escolher a opção “Incluir” ou “Alterar” informe os dados corretos para atualização.
Ao escolher a opção “Excluir” informe os dados a serem excluídos.

Ação	NIT	* Tipo de Filiado	Ocupação	Data de Início	Data-Fim
() Incluir () Alterar () Excluir				__/__/__	__/__/__
() Incluir () Alterar () Excluir				__/__/__	__/__/__
() Incluir () Alterar () Excluir				__/__/__	__/__/__
() Incluir () Alterar () Excluir				__/__/__	__/__/__
*Tipo de Filiado: 1 - Empregado Doméstico; 2 - Contribuinte Individual; 3 - Segurado Especial; 4 - Facultativo					
Observação: _____					

2.6. ACERTO DE CONTRIBUIÇÕES
(CONTRIBUINTE INDIVIDUAL, FACULTATIVO E SEGURADO ESPECIAL)

Informe os dados para atualização.

2.6.1. INCLUIR OU EXCLUIR CONTRIBUIÇÃO (exceto GPS/DARF)

Ação	Competência (Mês/Ano)	NIT/PIS/Pasep/NIS	Código	Valor (R\$) autenticado	Valor (R\$) de contribuição	Data do Pagamento (Dia/Mês/Ano)
() Incluir () Excluir	__/____					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/____					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/____					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/____					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/____					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/____					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/____					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/____					__/__/__
Observação: _____						

2.6.2. ALTERAR CONTRIBUIÇÃO

NIT/PIS/Pasep/NIS	Competência (Mês/Ano) De → Para	Data de Autenticação (Dia/Mês/Ano) De → Para		Valor (R\$) da contribuição De → Para	Valor (R\$) autenticado De → Para	Alterar Código de Pagamento De → Para
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→

	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→

Observação:

2.6.3. DESMEMBRAR CONTRIBUIÇÃO

Guia a desmembrar (Mês/Ano)	NIT PIS/Pasep NIS	Valor (R\$) autenticado (incluindo juros e multa)	Código	Data de Pagamento (Dia/Mês/Ano)	Período referente ao desmembramento (Mês/Ano a Mês/Ano)
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___

Observação:

2.6.4. TRANSFERIR CONTRIBUIÇÕES

Do NIT/PIS/Pasep/NIS: _____
Para o NIT/PIS/Pasep/NIS: _____

Competência (Mês/Ano)	Data de Autenticação (Dia/Mês/Ano)	Valor (R\$) da contribuição	Valor (R\$) autenticado	Código de Pagamento
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			

Observação:

1. Declaro, para os devidos fins, que exerço/exerci atividade de filiação obrigatória, referente às contribuições constantes no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS, vinculadas ao NIT conforme acima referenciado, na atividade e período conforme acima relacionados.

2. Declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades do art. 299 do Código Penal Brasileiro:

Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Atenção: Junte ao requerimento os comprovantes dos dados a serem atualizados.

Local: _____	Assinatura: _____
Data: ___/___/___	

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS	
Nome civil:	
CPF nº:	
Número (s) de Inscrição (ões) NIT/PIS/Pasep/NIS:	
Data de nascimento:	
Nome da mãe:	

2. TIPO DE ATUALIZAÇÃO	
2.1. ACERTO DE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA FÍSICA	
Ao escolher a opção “Incluir” ou “Alterar”, informe na coluna “CAMPO A SER ATUALIZADO” o dado correto para atualização. Ao escolher a opção “Excluir” informe na coluna “CAMPO A SER ATUALIZADO” o dado a ser excluído.	
AÇÃO	CAMPO A SER ATUALIZADO
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	1. Nome social (se houver):
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	2. Nome civil:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	3. Nome da mãe:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	4. Nome do pai:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	5. Data de nascimento:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	6. Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Não Informado/declarado
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	7. Estado civil: ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Viúvo(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Separado(a) Judicialmente
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	8. Grau de instrução: ☐ Analfabeto ☐ Fundamental Incompleto ☐ Fundamental Completo ☐ Ensino Médio Incompleto ☐ Ensino Médio Completo ☐ Superior Incompleto ☐ Superior Completo ☐ Especialização
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	9. Cor/Raça: ☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena ☐ Não Declarada
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	10. Nacionalidade: ☐ Brasileira ☐ Brasileiro Nascido no Exterior ☐ Naturalizado Brasileiro ☐ Estrangeiro
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	11. Município de nascimento/UF:
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	12. País de origem
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	13. Chegada ao País (estrangeiro):
☐ Incluir ☐ Alterar ☐ Excluir	14. Endereço principal: CEP: _____ Tipo de Logradouro (Rua/Avenida): _____ Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ UF: _____ Município: _____

	15. Endereço secundário: CEP: _____ Tipo de Logradouro (Rua/Avenida): _____ Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ UF: _____ Município: _____	
	16. Telefones: Fixo: (DDD: _____) Nº _____ Celular: (DDD: _____) Nº _____ Principal: (DDD: _____) Nº _____ Secundário: (DDD: _____) Nº _____ E-mail: _____	
	17. CPF nº: _____	
	18. Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____ UF: _____	
	19. Nº Carteira de Identidade (RG): _____ Data de Emissão: ____/____/____ UF: _____ Órgão Emissor: _____	
	20. Nº Título de eleitor: _____ Data de Emissão: ____/____/____	
	21. Certidão de nascimento: Nº Termo: _____ Livro: _____ Folha: _____ UF: _____ Município: _____ Cartório: _____ Data do Evento: ____/____/____ Data do Registro: ____/____/____	
	22. Certidão de casamento: Nº Termo _____ Livro: _____ Folha: _____ UF: _____ Município: _____ Cartório: _____ Data do Evento: ____/____/____ Data do Registro: ____/____/____	
	23. Nº Carteira de marítimo: _____ Data de Emissão: ____/____/____	
	24. Nº CNH: _____ Categoria: _____ Data Primeira Habilitação: ____/____/____ Data de Emissão: ____/____/____	
	25. Nº Passaporte: _____ Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____	
	26. Nº Documento estrangeiro: _____ País Emissor: _____ Data de Emissão: ____/____/____	

Declaro serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades do art. 299 do Código Penal Brasileiro:
Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Atenção: Junte ao requerimento os comprovantes dos dados a serem atualizados.

Local: _____ Data: ____/____/____	Assinatura: _____
--------------------------------------	-------------------

ANEXO I-B
INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS – RAC
2.2 - ACERTO DE VÍNCULOS E REMUNERAÇÕES - EMPREGADO E EMPREGADO DOMÉSTICO

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS
Nome civil: _____
CPF nº: _____

Número (s) de Inscrição (ões) NIT/PIS/Pasep/NIS:

Data de nascimento:

Nome da mãe:

2. TIPO DE ATUALIZAÇÃO

2.2. ACERTO DE VÍNCULOS E REMUNERAÇÕES - EMPREGADO E EMPREGADO DOMÉSTICO

2.2.1. INCLUIR VÍNCULO E REMUNERAÇÃO

Tipo de Filiado:

☐ Empregado

☐ Empregado Doméstico

Nome ou Razão Social do Empregador:

Nº CNPJ/CEI/CPF do Empregador:

Data de Admissão:

Data de Rescisão:

Motivo da Rescisão:

Tipo de Contrato:

☐ Contrato de Trabalho por Prazo Determinado, vinculado à ocorrência de um fato

☐ Contrato de Trabalho por Tempo Indeterminado

☐ Contrato de Trabalho por Tempo Determinado

☐ Contrato Temporário de Trabalho

☐ Aluno Aprendiz

☐ Menor Aprendiz

☐ Mandato Eletivo

Regime Jurídico (Trabalho):

☐ CLT

☐ Estatutário / Regime Jurídico Único – RJU

Regime Previdenciário:

☐ RGPS

☐ RPPS

Natureza da Ocupação:

☐ Urbana

☐ Rural

Ocupação (CBO):

Competência (Mês/Ano)	Remuneração (R\$)	Competência (Mês/Ano)	Remuneração (R\$)	Competência (Mês/Ano)	Remuneração (R\$)
___/___/___		___/___/___		___/___/___	
___/___/___		___/___/___		___/___/___	
___/___/___		___/___/___		___/___/___	

Observação:

2.2.2. ALTERAR VÍNCULO

Nome ou Razão Social do Empregador:

Nº CNPJ/CEI/CPF do Empregador:

Dados	De	Para
Data de Admissão:	___/___/___	___/___/___
Data de Rescisão:	___/___/___	___/___/___
Motivo da Rescisão:		
Tipo de Contrato:		
Regime Jurídico (Trabalho):		
Regime Previdenciário:		
Natureza do Vínculo:		
Ocupação (CBO):		

Observação:

2.2.3. ALTERAR REMUNERAÇÃO DO VÍNCULO

ATENÇÃO: Empregado preencher o nº CNPJ/CEI/CAEPF/CNO do estabelecimento
Empregado Doméstico preencher o nº CPF do empregador

Tipo de Remuneração:

☐ Normal

☐ Trabalho Cedido

☐ Dirigente Sindical

☐ Acordo, Convenção ou Dissídio Coletivo

☐ Reclamatória Trabalhista

Razão Social do Empregador	Nº CNPJ/CEI/CAEPF/CNO/ CPF do Empregador	Data de Admissão	Competência (Mês/Ano)	De (R\$)	Para (R\$)
		___/___/___			

		__/__/__			
		__/__/__			
		__/__/__			
		__/__/__			
		__/__/__			
		__/__/__			
		__/__/__			
Observação: _____					

2.2.4. COMPROVAR VÍNCULO EXTEMPORÂNEO			
Nome ou Razão Social do Empregador	Nº CNPJ/CEI/CPF do Empregador	Data de Admissão (Dia/Mês/Ano)	Data de Rescisão (Dia/Mês/Ano)
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
Observação: _____			

2.2.5. EXCLUIR VÍNCULO			
Nome ou Razão Social do Empregador	Nº CNPJ/CEI/CPF do Empregador	Data de Admissão (Dia/Mês/Ano)	Data de Rescisão (Dia/Mês/Ano)
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__
		__/__/__	__/__/__

Declaro serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, conforme descrito abaixo.

“Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.”

Local: _____	Assinatura: _____
Data: __/__/__	

ANEXO I-C

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

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS – RAC

2.3 - ACERTO DE REMUNERAÇÕES - TRABALHADOR AVULSO

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS
Nome civil:
CPF nº:
Número(s) de Inscrição(ões) NIT/PIS/Pasep/NIS:
Data de nascimento:
Nome da mãe:

2. TIPO DE ATUALIZAÇÃO

2.3. ACERTO DE REMUNERAÇÕES – TRABALHADOR AVULSO

Informe os dados para atualização.

2.3.1. INCLUIR REMUNERAÇÕES DO TRABALHADOR AVULSO

Tipo:	() Portuário	() Não Portuário		
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
*Natureza: 1 – Urbana; 2 – Rural				
Observação: _____				

2.3.2. ALTERAR REMUNERAÇÕES DO TRABALHADOR AVULSO

DE:

Tipo:	() Portuário	() Não Portuário		
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
*Natureza: 1 – Urbana; 2 – Rural				

PARA:

Tipo:	() Portuário	() Não Portuário		
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				
Observação: _____				

2.3.3. EXCLUIR REMUNERAÇÕES DO TRABALHADOR AVULSO

Tipo:		() Portuário		() Não Portuário	
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:					
Nº CNPJ do Estabelecimento:					
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)	
___/___/___					
___/___/___					
___/___/___					
___/___/___					
___/___/___					
___/___/___					
*Natureza: 1 - Urbana; 2 - Rural					
Observação:					

Declaro serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades do art. 299 do Código Penal Brasileiro:

Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Atenção: Junte ao requerimento os comprovantes dos dados a serem atualizados.

Local: _____	Assinatura: _____
Data: ____/____/____	

ANEXO I-D

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

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS – RAC

2.4 - ACERTO DE REMUNERAÇÕES - CI PRESTADOR DE SERVIÇO

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS
Nome civil:
CPF nº:
Número (s) de Inscrição (ões) NIT/PIS/Pasep/NIS:
Data de nascimento:
Nome da mãe:

2. TIPO DE ATUALIZAÇÃO
2.4. ACERTO DE REMUNERAÇÕES
Informe os dados para atualização.

2.4.1. INCLUIR, ALTERAR OU EXCLUIR REMUNERAÇÕES DE CI PRESTADOR DE SERVIÇO A PARTIR DE ABRIL/2003

Ação	Competência (Mês/Ano)	Razão Social (Contratante/cooperativa/estabelecimento)	Ocupação (CBO)	Valor (R\$) CNIS x Val remuneração recebida De → Para
() Incluir () Alterar () Excluir	___ / ____			
() Incluir () Alterar () Excluir	___ / ____			
() Incluir () Alterar () Excluir	___ / ____			
() Incluir () Alterar () Excluir	___ / ____			
() Incluir () Alterar () Excluir	___ / ____			
() Incluir () Alterar () Excluir	___ / ____			
() Incluir () Alterar () Excluir	___ / ____			
Observação: _____				

Declaro serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades do art. 299 do Código Penal Brasileiro:

Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Atenção: Junte ao requerimento os comprovantes dos dados a serem atualizados.

Local: _____	Assinatura: _____
Data: ____/____/____	

ANEXO I-E
INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS – RAC
2.5 - RECONHECIMENTO DE FILIAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE ATIVIDADE

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS					
Nome civil:					
CPF nº:					
Número (s) de Inscrição (ões) NIT/PIS/Pasep/NIS:					
Data de nascimento:					
Nome da mãe:					

2. TIPO DE ATUALIZAÇÃO					
2.5. RECONHECIMENTO DE FILIAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE ATIVIDADE					
Ao escolher a opção “Incluir” ou “Alterar” informe os dados corretos para atualização. Ao escolher a opção “Excluir” informe os dados a serem excluídos.					
Ação	NIT	* Tipo de Filiado	Ocupação	Data de Início	Data-Fim
() Incluir () Alterar () Excluir				___/___/___	___/___/___
() Incluir () Alterar () Excluir				___/___/___	___/___/___

() Incluir () Alterar () Excluir				__/__/__	__/__/__
() Incluir () Alterar () Excluir				__/__/__	__/__/__
*Tipo de Filiado: 1 - Empregado Doméstico; 2 - Contribuinte Individual; 3 - Segurado Especial; 4 - Facultativo					
Observação: _____					

Declaro, para os devidos fins, que exerço/exerci atividade de filiação obrigatória, referente às contribuições constantes no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS, vinculadas ao NIT conforme acima referenciado, na atividade e período conforme acima relacionados.

Declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades do art. 299 do Código Penal Brasileiro:

Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Atenção: Junte ao requerimento os comprovantes dos dados a serem atualizados.

Local: _____	Assinatura: _____
Data: __/__/__	

ANEXO I-F
INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS – RAC
2.6 - ACERTO DE CONTRIBUIÇÕES

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS						
Nome civil: _____						
CPF nº: _____						
Número (s) de Inscrição (ões) NIT/PIS/Pasep/NIS: _____						
Data de nascimento: _____						
Nome da mãe: _____						

2. TIPO DE ATUALIZAÇÃO						
2.6. ACERTO DE CONTRIBUIÇÕES (CONTRIBUINTE INDIVIDUAL, FACULTATIVO E SEGURADO ESPECIAL) Informe os dados para atualização.						
2.6.1. INCLUIR OU EXCLUIR CONTRIBUIÇÃO (exceto GPS/DARF)						
Ação	Competência (Mês/Ano)	NIT/PIS/Pasep/NIS	Código	Valor (R\$) autenticado	Valor (R\$) de contribuição	Data de Pagamento (Dia/Mês/Ano)
() Incluir () Excluir	__/__					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/__					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/__					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/__					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/__					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/__					__/__/__
() Incluir () Excluir	__/__					__/__/__
Observação: _____						
2.6.2. ALTERAR CONTRIBUIÇÃO						

NIT/PIS/Pasep/NIS	Competência (Mês/Ano)	Data de Autenticação (Dia/Mês/Ano)		Valor (R\$) da contribuição	Valor (R\$) autenticado	Alterar Código de Pagamento
	De → Para			De → Para	De → Para	De → Para
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→
Observação: _____						

2.6.3. DESMEMBRAR CONTRIBUIÇÃO

Guia a desmembrar (Mês/Ano)	NIT PIS/Pasep NIS	Valor (R\$) autenticado (incluindo juros e multa)	Código	Data de Pagamento (Dia/Mês/Ano)	Período referente ao desmembramento (Mês/Ano a Mês/Ano)
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
___/___				___/___/___	___/___ a ___/___
Observação: _____					

2.6.4. TRANSFERIR CONTRIBUIÇÕES

Do NIT/PIS/Pasep/NIS: _____
Para o NIT/PIS/Pasep/NIS: _____

Competência (Mês/Ano)	Data de Autenticação (Dia/Mês/Ano)	Valor (R\$) da contribuição	Valor (R\$) autenticado	Código de Pagamento
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
___/___	___/___/___			
Observação: _____				

Declaro serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades do art. 299 do Código Penal Brasileiro:

Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Atenção: Junte ao requerimento os comprovantes dos dados a serem atualizados.

Local: _____	Assinatura: _____
Data: ____/____/____	