

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

DECLARAÇÃO DO EXERCENTE DE MANDATO ELETIVO

Dados do Ente Federativo
Ente Federativo:
CNPJ:
Endereço:
Dados do Exercente de Mandato Eletivo
Nome:
Função:
NIT/PIS/Pasep/NIS:
CPF:
RG:
Endereço residencial (completo):
Telefone:
Período: ____/____/____ a ____/____/____
<p>Para fins de opção pela filiação na qualidade de segurado:</p> <p>() facultativo;</p> <p>() contribuinte individual; ou</p> <p>() empregado;</p> <p>Declaro, sob as penas da Lei, que para o período acima citado e relativamente às competências contidas no “Discriminativo das Remunerações e dos Valores Recolhidos Relativos ao Exercente de Mandato Eletivo - Anexo XIV”, não solicitei a restituição dos valores descontados pelo ente federativo e não exerci outra atividade determinante de</p>

filiação obrigatória ao Regime Geral de Previdência Social - RGPS ou ao Regime Próprio de Previdência Social - RPPS.

Local: _____ Data: ____ de _____ de _____

Assinatura do Exercente de Mandato Eletivo