

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

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 CPF do empregador

Tipo de Remuneração:	<div>☐ Normal</div> <div>☐ Trabalhador Cedido</div> <div>☐ Dirigente Sindical</div>	<div>☐ Acordo, Convenção ou Dissídio Coletivo</div> <div>☐ Reclamatória Trabalhista</div>
----------------------	--	---

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: _____			

[illegible]

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				__/__/__	__/__/__
() Incluir () Alterar () Excluir				__/__/__	__/__/__

*Tipo de Filiado: 1 - Empregado Doméstico; 2 - Contribuinte Individual; 3 - Segurado Especial; 4 - Facultativo

Observação: _____

Informe os dados para atualização.

[illegible][illegible]

	→	→		→	→	→
	→	→		→	→	→

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 ___/___

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

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

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 ___/___
___/___				___/___/___	___/___ 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: ____/____/____	