


ANEXO XXXV

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 45 INSS/PRES, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

	INSCRIÇÃO DO SEGURADO ESPECIAL			
Preencha os campos abaixo com o maior número possível de informações				
Nome completo:			CPF:	
Data de nascimento:	Identidade:	Emissor:		UF:
Nome completo da mãe:				
CTPS:	Série:	UF:	CNH:	
Título de eleitor:		Carteira de marítimo:		Emissão:
Passaporte:	Série:	Emissão:		Validade:
Tipo de Certidão:		Termo:	Livro:	Folha:
Cartório:			Data do registro:	
Data da emissão da segunda via:				
Nome do completo pai:				
Estado civil:		Sexo:	Nacionalidade:	
Data da chegada ao país:		País de nascimento:		
Município de nascimento:		Data da emancipação:		
CEP:		Tipo de logradouro:		
Logradouro:			Número:	
Complemento:		Bairro:		
UF:	Município:			
Telefone:		Celular:	Email:	
Dados específicos do segurado especial				
Forma de exercício da atividade:		Individual:	Economia familiar:	
Condição do segurado no grupo familiar:		Titular:	Componente:	
Tipo de ocupação:		Forma de ocupação:		
Dados da terra ou embarcação:				
Nome do proprietário:				
CPF do proprietário:			CNPJ do proprietário:	
CEI do proprietário:				
Entidade emissora da inscrição:				
CNPJ entidade emissora da inscrição:				
Nome do funcionário emissor:				
CPF do funcionário emissor:				
<p>Sujeito à Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, e Decreto nº 3.048, de 6 de maio de 1999.</p> <p>Declaro serem verdadeiras as informações acima por mim prestadas, sob pena de incursão no art. 299 do Código Penal.</p> <p>As informações acima prestadas têm caráter declaratório, ressalvado o direito do INSS solicitar comprovação das mesmas sempre que necessário.</p>				
Local/data:				
Assinatura do segurado				