

ANEXO XXIII

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

		PROTOCOLO (USO INSS)	
REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS - RAC			
1 - INFORMAÇÕES BÁSICAS			
Nome:		Data de Nascimento:	
Nome da mãe:		Telefone:	
Endereço:		CEP:	
NIT (PIS/PASEP/CI/SUS):		CPF:	
N.º Carteira de Identidade:	Data de Emissão:	Órgão Expedidor:	
N.º Carteira de Trabalho:	Série:	Data de Emissão:	
2 - TIPO DE ATUALIZAÇÃO			
<input type="checkbox"/> Inclusão de vínculo <input type="checkbox"/> Alteração de vínculo <input type="checkbox"/> Exclusão de vínculo <input type="checkbox"/> Inclusão de remuneração <input type="checkbox"/> Alteração de remuneração <input type="checkbox"/> Exclusão de remuneração		<input type="checkbox"/> Acerto de dados cadastrais <input type="checkbox"/> Acerto de dados de atividade <input type="checkbox"/> Inclusão de recolhimento <input type="checkbox"/> Alteração de recolhimento <input type="checkbox"/> Transferência de recolhimento <input type="checkbox"/> Exclusão de recolhimento	
3 - DOCUMENTOS APRESENTADOS			
<p><input type="checkbox"/> Declaração fornecida pela empresa, em papel timbrado, devidamente assinada e identificada por seu responsável, acompanhada da Ficha de Registro de Empregados ou do Livro de Registro de Empregados, onde conste o referido registro do trabalhador.</p> <p><input type="checkbox"/> Relação Anual de Informações Sociais - RAIS, ou Relação de Empregados - RE, ou Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, original ou cópia autenticada, com o respectivo comprovante de entrega ao órgão competente (RAIS - Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal ou Ministério do Trabalho e Emprego - MTE. FGTS - Caixa Econômica Federal).</p> <p><input type="checkbox"/> Original ou cópia autenticada da GFIP com o respectivo comprovante de entrega.</p> <p><input type="checkbox"/> Contracheque ou recibo de pagamento contemporâneos aos fatos que se pretende comprovar.</p> <p><input type="checkbox"/> Termo de rescisão contratual ou comprovante de recebimento do FGTS.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de sindicato ou órgão gestor de mão-de-obra que agrupa trabalhadores avulsos.</p> <p><input type="checkbox"/> Outros documentos que possam comprovar a real prestação de serviço/exercício de atividade.</p> <p><input type="checkbox"/> Guias de recolhimentos de contribuição de contribuinte individual.</p> <p><input type="checkbox"/> Comprovante de inscrição de contribuinte individual.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentos pessoais (identidade, CPF, título de eleitor, certidão de nascimento ou casamento, CTPS).</p> <p><input type="checkbox"/> Outros documentos.</p> <p>Especificar:</p>			
Local e data:		Assinatura:	