

ANEXO XXXV

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

		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 completo do 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:			
Sujeito à Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, e Decreto nº 3.048, de 6 de maio de 1999. Declaro serem verídicas as informações acima por mim prestadas, sob pena de incursão no art. 299 do Código Penal. As informações acima prestadas têm caráter declaratório, ressalvado o direito do INSS solicitar comprovação das mesmas sempre que necessário.			
Local/data:			
Assinatura do segurado			

