

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

REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS - RAC

| |
|------------------------------------------|
| 1. INFORMAÇÕES BÁSICAS |
| Nome civil: |
| CPF: |
| Número de Inscrição (NIT/PIS/Pasep/NIS): |
| Data de nascimento: |
| Nome da mãe: |
| 2.TIPO DE ATUALIZAÇÃO |
| 2.1 ACERTO DE DADOS CADASTRAIS |
| 2.1.1 INCLUIR |
| 1. Nome social: |
| 2. Nome civil: |
| 3. Nome da mãe: |
| 4. Nome do pai: |
| 5. Data de nascimento: |
| 6. Sexo: |
| 7. Estado civil: |
| 8. Grau de instrução: |
| 9. Cor/Raça: |
| 10. Nacionalidade: |
| 11. Município de nascimento/UF: |
| 12. País de origem |
| 13. Chegada ao País *estrangeiro: |
| 14. Endereço principal: |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15. Endereço secundário: |
| 16. Telefones: Fixo: (DDD: _____) Nº _____ Celular: (DDD: _____) Nº _____ Principal: (DDD: _____) Nº _____ Secundário: (DDD: _____) Nº _____ |
| 17. CPF: |
| 18. Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 19. Nº Carteira de Identidade (RG) : |
| 20. Nº Título de eleitor: |
| 21. Nº Termo Certidão de nascimento: |
| 22. Nº Termo Certidão de casamento: |
| 23. Nº Carteira de marítimo: |
| 24. Nº CNH: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 25. Nº Passaporte: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 26. Nº Documento estrangeiro: |
| 2.1.2 EXCLUIR |
| 1. Nome social: |
| 2. Nome civil: |
| 3. Nome da mãe: |
| 4. Nome do pai: |
| 5. Data de nascimento: |
| 6. Sexo: |
| 7. Estado civil: |
| 8. Grau de instrução: |
| 9. Cor/Raça: |
| 10. Nacionalidade: |
| 11. Município de nascimento/UF: |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12. País de origem |
| 13. Chegada ao País *estrangeiro: |
| 14. Endereço principal: |
| 15. Endereço secundário: |
| 16. Telefones: Fixo: (DDD: _____) Nº _____ Celular: (DDD: _____) Nº _____ Principal: (DDD: _____) Nº _____ Secundário: (DDD: _____) Nº _____ |
| 17. CPF: |
| 18. Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 19. Nº Carteira de Identidade (RG) : |
| 20. Nº Título de eleitor: |
| 21. Nº Termo Certidão de nascimento: |
| 22. Nº Termo Certidão de casamento: |
| 23. Nº Carteira de marítimo: |
| 24. Nº CNH: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 25. Nº Passaporte: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 26. Nº Documento estrangeiro: |
| 2.1.3 ALTERAR |
| DE: |
| 1. Nome social: |
| 2. Nome civil: |
| 3. Nome da mãe: |
| 4. Nome do pai: |
| 5. Data de nascimento: |
| 6. Sexo: |
| 7. Estado civil: |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. Grau de instrução: |
| 9. Cor/Raça: |
| 10. Nacionalidade: |
| 11. Município de nascimento/UF: |
| 12. País de origem |
| 13. Chegada ao País *estrangeiro: |
| 14. Endereço principal: |
| 15. Endereço secundário: |
| 16. Telefones: Fixo: (DDD: _____) Nº _____ Celular: (DDD: _____) Nº _____ Principal: (DDD: _____) Nº _____ Secundário: (DDD: _____) Nº _____ |
| 17. CPF: |
| 18. Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 19. Nº Carteira de Identidade (RG): |
| 20. Nº Título de eleitor: |
| 21. Nº Termo Certidão de nascimento: |
| 22. Nº Termo Certidão de casamento: |
| 23. Nº Carteira de marítimo: |
| 24. Nº CNH: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 25. Nº Passaporte: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 26. Nº Documento estrangeiro: |
| PARA: |
| 1. Nome social: |
| 2. Nome civil: |
| 3. Nome da mãe: |
| 4. Nome do pai: |
| 5. Data de nascimento: |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Sexo: |
| 7. Estado civil: |
| 8. Grau de instrução: |
| 9. Cor/Raça: |
| 10. Nacionalidade: |
| 11. Município de nascimento/UF: |
| 12. País de origem |
| 13. Chegada ao País *estrangeiro: |
| 14. Endereço principal: |
| 15. Endereço secundário: |
| 16. Telefones: Fixo: (DDD: _____) Nº _____ Celular: (DDD: _____) Nº _____ Principal: (DDD: _____) Nº _____ Secundário: (DDD: _____) Nº _____ |
| 17. CPF: |
| 18. Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 19. Nº Carteira de Identidade (RG) : |
| 20. Nº Título de eleitor: |
| 21. Nº Termo Certidão de nascimento: |
| 22. Nº Termo Certidão de casamento: |
| 23. Nº Carteira de marítimo: |
| 24. Nº CNH: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 25. Nº Passaporte: _____ Data de Emissão: ____/____/____ |
| 26. Nº Documento estrangeiro: |

2.2 ACERTO DE VÍNCULOS E REMUNERAÇÕES

2.2.1 INCLUIR

VÍNCULO DE TRABALHO NA CONDIÇÃO DE:

Empregado () Empregado doméstico () Trabalhador Avulso ()

Empregador:

Identificador CNPJ/CEI/CPF:

Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____

Data de início: ____/____/____ Data-fim: ____/____/____

Observação:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| Ano: _____ | Remunerações | Ano: _____ | Remunerações |
|------------|--------------|------------|--------------|
| Mês | Valor (R\$) | Mês | Valor (R\$) |
| Janeiro | | Julho | |
| Fevereiro | | Agosto | |
| Março | | Setembro | |
| Abril | | Outubro | |
| Maio | | Novembro | |
| Junho | | Dezembro | |

2.2.2. EXCLUIR

VÍNCULO DE TRABALHO NA CONDIÇÃO DE:

Empregado () Empregado doméstico () Trabalhador Avulso ()

Empregador:

Identificador CNPJ/CEI/CPF:

Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____

Data de início: ____/____/____ Data-fim: ____/____/____

Observação:

| | | | |
|-------------------|---------------------|-------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ano: _____ | Remunerações | Ano: _____ | Remunerações |
| Mês | Valor (R\$) | Mês | Valor (R\$) |
| Janeiro | | Julho | |
| Fevereiro | | Agosto | |
| Março | | Setembro | |
| Abril | | Outubro | |
| Maio | | Novembro | |
| Junho | | Dezembro | |

2.2.3 ALTERAR

DE:

VÍNCULO DE TRABALHO NA CONDIÇÃO DE:

Empregado () Empregado doméstico () Trabalhador Avulso ()

Empregador:

Identificador CNPJ/CEI/CPF:

Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____

Data de início: ____/____/____ Data-fim: ____/____/____

Observação:

| | | | |
|-------------------|---------------------|-------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ano: _____ | Remunerações | Ano: _____ | Remunerações |
| Mês | Valor (R\$) | Mês | Valor (R\$) |
| Janeiro | | Julho | |
| Fevereiro | | Agosto | |
| Março | | Setembro | |
| Abril | | Outubro | |
| Maio | | Novembro | |
| Junho | | Dezembro | |

PARA:

VÍNCULO DE TRABALHO NA CONDIÇÃO DE:

Empregado () Empregado doméstico () Trabalhador Avulso ()

Empregador:

Identificador CNPJ/CEI/CPF:

Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____

Data de início: ____/____/____ Data-fim: ____/____/____

Observação:

| Ano: _____ | Remunerações | Ano: _____ | Remunerações |
|------------|--------------|------------|--------------|
| Mês | Valor (R\$) | Mês | Valor (R\$) |
| Janeiro | | Julho | |
| Fevereiro | | Agosto | |
| Março | | Setembro | |
| Abril | | Outubro | |
| Maior | | Novembro | |
| Junho | | Dezembro | |

2.2.4 TRANSFERÊNCIA DE VÍNCULOS E REMUNERAÇÕES CONSTANTES NO CADASTRO DE TERCEIRO PARA O CADASTRO DO REQUERENTE

Do NIT/PIS/Pasep/NIS: _____

Para o NIT/PIS/Pasep/NIS: _____

VÍNCULO DE TRABALHO NA CONDIÇÃO DE:

Empregado () Empregado doméstico () Trabalhador Avulso ()

Empregador:

Identificador CNPJ/CEI/CPF:

Nº CTPS: _____ Nº Série: _____ Data de Emissão: ____/____/____

Data de início: ____/____/____ Data-fim: ____/____/____

Observação:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| Ano: _____ | Remunerações | Ano: _____ | Remunerações |
|------------|--------------|------------|--------------|
| Mês | Valor (R\$) | Mês | Valor (R\$) |
| Janeiro | | Julho | |
| Fevereiro | | Agosto | |
| Março | | Setembro | |
| Abril | | Outubro | |
| Maio | | Novembro | |
| Junho | | Dezembro | |

2.3 ATUALIZAÇÃO DE ATIVIDADE

2.3.1 INCLUIR ATIVIDADE

1. NIT: _____

2. Tipo de filiado: _____

3. Ocupação: _____ (no formulário dinâmico, inserir a lista CBO)

Data de início: ____/____/____

Data-fim: ____/____/____

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 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 e Data: _____, ____/____/____

Assinatura do Filiado/ Solicitante

2.3.2. EXCLUIR ATIVIDADE

1. NIT: _____

2. Tipo de filiado: _____

3. Ocupação: _____ (no formulário dinâmico, inserir a lista CBO)

Data de início: ____/____/____

Data-fim: ____/____/____

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 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 e Data: _____, ____/____/____

Assinatura do Filiado/ Solicitante

2.3.3 ATUALIZAR ATIVIDADE

DE:

1. NIT:

2. Tipo de filiado: _____

3. Ocupação: _____ (no formulário dinâmico, inserir a lista CBO)

Data de início: ____/____/____

Data-fim: ____/____/____

Observação: _____

PARA:

1. NIT: _____

2. Tipo de filiado: _____

3. Ocupação: _____ (no formulário dinâmico, inserir a lista CBO)

Data de início: ____/____/____ Data-fim: ____/____/____

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 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 e Data: _____, ____/____/____

Assinatura do Filiado/ Solicitante

| 2.4 ACERTO DE CONTRIBUIÇÕES | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Informe os dados para atualização | | | | | | |
| 2.4.1 INCLUIR (exceto de GPS/DARF*) | | | | | | |
| * a partir da competência em que os sistemas da RFB e INSS estiverem integrados | | | | | | |
| Contribuição | | | | | | |
| Ano: _____ | | | | | | |
| Competência | NIT/PIS/ Pasep/ NIS | Código | Valor (R\$) autenticado | Valor da contribuição | Valor dos acréscimos legais | Data de Pagamento |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Janeiro | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | |
| Março | | | | | | |
| Abril | | | | | | |
| Mai | | | | | | |
| Junho | | | | | | |
| Julho | | | | | | |
| Agosto | | | | | | |
| Setembro | | | | | | |
| Outubro | | | | | | |
| Novembro | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | |
| Observação: _____ _____ | | | | | | |

| 2.4.2 EXCLUIR (transferir para Área de Inválidos – ADA) | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|--------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| Contribuição Ano: _____ | | | | | | |
| Competência | NIT/PIS/ Pasep/ NIS | Código | Valor (R\$) autenticado | Valor da contribuição | Valor dos acréscimos legais | Data de Pagamento |
| Janeiro | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | |
| Março | | | | | | |
| Abril | | | | | | |
| Mai | | | | | | |
| Junho | | | | | | |
| Julho | | | | | | |
| Agosto | | | | | | |

| | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Setembro | | | | | | |
| Outubro | | | | | | |
| Novembro | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | |
| Observação: _____ _____ | | | | | | |

| 2.4.3 DESMEMBRAR | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--------|----------------------|----------------------------------------------------------------|
| Distribuir valores recolhidos de forma consolidada em uma só competência, para as demais competências incluídas no recolhimento. | | | | | |
| Contribuição Ano: _____ | | | | | |
| Competência / Ano da consolidação (MM/AAAA) | NIT/PIS/ Pasep/NIS | Valor (R\$) autenticado (incluindo juros e multa) | Código | Data de Pagamento | Competências/ Ano incluídas no recolhimento (MM/AAAA) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Observação: _____ _____ | | | | | |

| 2.4.4 TRANSFERÊNCIA DE CONTRIBUIÇÕES | |
|---------------------------------------------|--|
| Do NIT/PIS/Pasep/NIS: _____ | |
| Para o NIT/PIS/Pasep/NIS: _____ | |

| Contribuição | | | | | | |
|----------------------------|---------------------------|--------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| Ano: _____ | | | | | | |
| Competência | NIT/PIS/ Pasep/ NIS | Código | Valor (R\$) autenticado | Valor da contribuição | Valor dos acréscimos legais | Data de pagamento |
| Janeiro | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | |
| Março | | | | | | |
| Abril | | | | | | |
| Maior | | | | | | |
| Junho | | | | | | |
| Julho | | | | | | |
| Agosto | | | | | | |
| Setembro | | | | | | |
| Outubro | | | | | | |
| Novembro | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | |
| Observação: _____ _____ | | | | | | |

| | |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Local: _____ Data: ____/____/____ | Assinatura: _____ |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|