

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

 <small>PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</small>	MANUTENÇÃO DA ATIVIDADE DE SEGURADO ESPECIAL				
			ANO:		
Dados da entidade representativa:					
Nome completo:					
CNPJ:					
Endereço:					
Identificação do segurado especial:					
NIT:					
Nome completo:			CPF:		
Nome da mãe:			Data de nascimento:		
Declaração Anual – Segurado Especial – Titular e Componentes					
Confirma condição de Segurado Especial para o ano de			SIM		NÃO
NIT	Nome	Grupo Familiar/ Grau de Parentesco/ Confirmação			
<p>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.</p> <p>As informações acima prestadas têm caráter declaratório, ressalvado o direito do INSS solicitar comprovação das mesmas sempre que necessário.</p>					
Nome do funcionário emissor:					
CPF do funcionário emissor:					
Local/data:					
Assinatura do Segurado					