ANEXO ÚNICO

**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/ALTERAÇÃO/EXCLUSÃO DE**

**NOME SOCIAL**

Digite Aqui Seu Nome Civil, informe se é servidor ou estagiário, número funcional: XXXXXXX, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº XXX.XXX.XXX-XX, com base no art. 2º da Portaria SEGER nº 13-R, de 27 de março de 2025, no art. 6º do Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016, no artigo 9º, II, da Instrução Normativa nº 2172/2024 da Receita Federal do Brasil e sob as penas do art. 299 do Decreto Nº Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), solicito:

Inclusão do meu nome social. Informe seu nome

Alteração do meu nome social. Informe seu nome

Exclusão do meu nome social. Informe seu nome

Responsável (caso for menor de 18 anos): Informe o nome do responsável

Declaro que encaminhei a comprovação da adoção do nome social, em virtude de alteração no Cadastro Nacional da Pessoa Física.

Digite Aqui Seu Nome

Informe se é servidor ou estagiário

Número Funcional: XXXXXXX

(assinatura eletrônica)