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)