



REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO CNIS – RAC

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

Nome civil:

CPF:

Número(s) de Inscrição(ões) NIT/PIS/Pasep/NIS:

Data de nascimento:

Nome da mãe:

2. TIPO DE ATUALIZAÇÃO

2.3. ACERTO DE REMUNERAÇÕES – TRABALHADOR AVULSO

Informe os dados para atualização.

2.3.1. INCLUIR REMUNERAÇÕES DO TRABALHADOR AVULSO

Tipo:

( ) Portuário

( ) Não Portuário

Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:

Nº CNPJ do Estabelecimento:

Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				

\*Natureza: 1 – Urbana; 2 – Rural



Observação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2.3.2. ALTERAR REMUNERAÇÕES DO TRABALHADOR AVULSO

#### DE:

Tipo:	<input type="checkbox"/> Portuário	<input type="checkbox"/> Não Portuário		
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				

\*Natureza: 1 – Urbana; 2 – Rural

#### PARA:

Tipo:	<input type="checkbox"/> Portuário	<input type="checkbox"/> Não Portuário		
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	Nº CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				
___ / ____				



___ / ___				
___ / ___				
___ / ___				
*Natureza: 1 – Urbana; 2 – Rural				
Observação: _____				
_____				
_____				

### 2.3.3. EXCLUIR REMUNERAÇÕES DO TRABALHADOR AVULSO

Tipo:	<input type="checkbox"/> Portuário	<input type="checkbox"/> Não Portuário		
Nº CNPJ do OGMO/Sindicato:				
Nº CNPJ do Estabelecimento:				
Competência (Mês/Ano)	CNPJ do Tomador	Natureza*	Ocupação (CBO)	Remuneração (R\$)
___ / ___				
___ / ___				
___ / ___				
___ / ___				
___ / ___				
___ / ___				
___ / ___				
___ / ___				
*Natureza: 1 – Urbana; 2 – Rural				
Observação: _____				
_____				
_____				

Declaro 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.”

**Atenção: Junte ao requerimento os comprovantes dos dados a serem atualizados.**

<b>Local:</b> _____	<b>Assinatura:</b>
<b>Data:</b> ____ / ____ / ____	_____