



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sudeste I
Coordenação de Gestão de Relacionamento com o Cidadão
Serviço de Gerenciamento de Acordos de Cooperação Técnica

Anexo

TERMO DE REPRESENTAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE ACESSO ÀS INFORMAÇÕES PREVIDENCIARIAS

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____, RG nº _____, residente e domiciliado(a) em _____, no município de _____, estado _____, CEP _____, representado pelo advogado(a) _____, regularmente inscrito na Ordem dos Advogado do Brasil nº _____, Seccional OAB São Paulo, **CONFIRO PODERES ESPECÍFICOS** para me representar perante o INSS na solicitação do serviço ou benefício abaixo indicado e **AUTORIZO** o requerimento eletrônico do serviço ou benefício abaixo elencado:

Nota Explicativa: serão operacionalizados os serviços do Anexo da Portaria PRES/INSS nº 1.493, de 9 de setembro de 2022 ou outra que vier a substituí-la, cabendo a inclusão/exclusão dos serviços listados abaixo.

I - requerimentos:

Nota Explicativa: segue abaixo rol exemplificativo de serviços disponibilizados para o acordo com a OAB, devendo ser ajustado em conformidade com a Portaria PRES/INSS nº 1.493, de 9 de setembro de 2022 ou outra que vier a substituí-la.

- ☐ Acordo Internacional - Aposentadoria da Pessoa com deficiência ☐ por Idade ☐ por Tempo de Contribuição
- ☐ Acordo Internacional - ☐ Aposentadoria por idade ☐ Aposentadoria por Tempo de Contribuição
- ☐ Acordo Internacional - ☐ Aposentadoria por incapacidade permanente ☐ Auxílio por incapacidade temporária
- ☐ Acordo Internacional - Certificado de Deslocamento de Exceção
- ☐ Acordo Internacional - Certificado por retificação de deslocamento temporário
- ☐ Acordo Internacional - Declaração de Filiação ao Regime Geral de Previdência Social – RGPS
- ☐ Acordo Internacional - Pensão por Morte
- ☐ Acordo Internacional - Revisão

- ☐ Acordo Internacional - Salário - Maternidade
- ☐ Acordo Internacional - Solicitar Atualização de Dados Cadastrais e/ou Bancários
- ☐ Acordo Internacional - Solicitar Atualização de Dados Cadastrais e/ou Bancários
- ☐ Acordo Internacional - Solicitar Benefício Exclusivo do País Acordante
- ☐ Acordo Internacional - Solicitar Certificado de Deslocamento Temporário Inicial
- ☐ Acordo Internacional - Solicitação do Certificado de Prorrogação de Deslocamento Temporário
- ☐ Acordo Internacional - Solicitação da Emissão do Histórico de Seguro
- ☐ Acordo Internacional - Solicitação de Reativação do Benefício
- ☐ Acordo Internacional - Solicitação de Regularização de Pagamento em Atraso
- ☐ Acordo Internacional - Solicitação de Transferência de Benefício para Recebimento de Banco Exterior
- ☐ Acordo Internacional - Solicitação de Transferência de Benefício do Residente Exterior Para Banco Brasileiro
- ☐ Acréscimo de 25%
- ☐ Guichê Virtual
- ☐ Alta a Pedido
- ☐ Alterar Local e Forma de Pagamento
- ☐ Aposentadoria da Pessoa com deficiência ☐ por Idade ☐ por Tempo de Contribuição
- ☐ Aposentadoria por Idade ☐ Rural ☐ Urbana
- ☐ Aposentadoria por Tempo de Contribuição
- ☐ Atualizar Cadastro e/ou Benefício
- ☐ Atualizar Dados do Imposto de Renda
- ☐ Atualização do procurador e representante legal
- ☐ Auxílio Acidente
- ☐ Auxílio-Reclusão ☐ Rural ☐ Urbano
- ☐ Benefício Assistencial ☐ ao Idoso ☐ a Pessoa com Deficiência
- ☐ Benefício Assistencial ao Trabalhador Portuário Avulso
- ☐ Cadastrar ou Atualizar Dependentes para Salário-Família
- ☐ Cadastrar, Alterar ou Excluir Pensão Alimentícia
- ☐ Cancelar Certidão de Tempo de Contribuição
- ☐ Certidão de Inexistência de Dependentes Habilitados a Pensão por Morte
- ☐ Certidão Tempo de Contribuição
- ☐ Cópia do Processo-Entidade conveniada
- ☐ Excluir de Mensalidade de Associação ou Sindicato ao Benefício
- ☐ Isenção de Imposto de Renda
- ☐ Pecúlio
- ☐ Pensão Especial das Vítimas de Hemodiálise de Caruaru-PE
- ☐ Pensão Especial de Síndrome de Talidomida
- ☐ Pensão Mensal Vitalícia dos Seringueiros (Soldado da Borracha)
- ☐ Pensão Mensal Vitalícia dos Dependentes do Seringueiro (Soldado de Borracha)
- ☐ Pensão Por Morte ☐ Rural ☐ Urbana
- ☐ Recurso Ordinário (Inicial)
- ☐ Recurso Especial Ou Incidente (Alteração de Acórdão)

- ☐ Reemitir Parcelas - Seguro Defeso -
- ☐ Renovar Declaração de Cárcere/Reclusão
- ☐ Revisão de Certidão de Tempo de Contribuição
- ☐ Revisão Entidade Conveniada
- ☐ Salário Maternidade ☐ Rural t ☐ Urbano
- ☐ Seguro Defeso Pescador Artesanal
- ☐ Solicitação de Desistência, Renúncia e Encerramento Do Benefício
- ☐ Solicitar Emissão de Pagamento Não Recebido
- ☐ Suspender o Benefício Assistencial a Pessoa Com Deficiência para Inclusão no Mercado de Trabalho
- ☐ Validar Contribuição de Facultativo Baixa Renda

II – ☐ requerimentos de serviços para manutenção do benefício e outros serviços relacionados, na modalidade de atendimento à distância, bem como a preparação e instrução de requerimentos para posterior análise do INSS.

Podendo, para tanto, praticar atos necessários ao cumprimento deste mandato, em especial prestar informações, acompanhar o requerimento, cumprir exigências, ter vistas e tomar ciência de decisões de requerimento especificado neste Termo.

DATA _____, de _____ de _____

Assinatura do Segurado

CÓDIGO PENAL

Art. 171. Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou manter alguém em erro, mediante artifício, ardil ou qualquer outro meio fraudulento.

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.