

ANEXO VII

(Anexo VII da Instrução Normativa RFB nº 2.172, de 9 de janeiro de 2024)

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/ALTERAÇÃO/EXCLUSÃO DE NOME SOCIAL PARA PESSOA TRAVESTI OU
TRANSEXUAL NO CPF



Ministério da Fazenda
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/ALTERAÇÃO/EXCLUSÃO DE NOME SOCIAL PARA PESSOA TRAVESTI OU
TRANSEXUAL NO CPF

_____ (nome civil), portador(a) do
Documento de Identificação nº _____, expedido por _____, em
____/____/_____, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº _____,
com base no art. 6º do Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016, e sob as penas do art. 299 do Decreto-
Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), declara ser

TRAVESTI

ou

TRANSEXUAL

e solicita:

Inclusão de seu Nome Social, _____, no CPF;

Alteração de seu Nome Social, para _____, no CPF ou

Exclusão de seu Nome Social, _____, no CPF.

_____, ____/____/_____
Local e data

Assinatura