

ANEXO VIII

(Anexo VIII 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 (PARA MENORES DE 16 ANOS)



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 (PARA MENORES DE 16 ANOS)

_____ (nome civil), portador(a) do Documento de Identificação /Certidão de Nascimento nº _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº _____, por meio de seu(s) representante(s) legal(is) _____ (nome), portador(a) do Documento de Identificação nº _____, expedido por _____, em ___/___/_____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº _____, e _____ (nome), portador(a) do Documento de Identificação nº _____, expedido por _____, em ___/___/_____, inscrito(a) 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 do representante legal 1

Assinatura do representante legal 2