|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 - Identificação do Empregador/Contribuinte** (preenchimento obrigatório) |  | Protocolo de recepção |
|  |  |
| Razão social/nome |  |
|       |  |
|  |  |
| CNPJ/CEI do empregador/ contribuinte |  | UF |  |  |
|       |  |    |  |  |
|  |  |  |
| Código empregador/contribuinte no FGTS  |  | Base da conta |  |  |
|       |  |    |  |
|  |  |  |
| Pessoa para contato |  | DDD/telefone |  |  |
|       |  | (  )       |  |  |
|  |  |  |
| Endereço eletrônico (email p/contato) |  |  |
|       |  |  |
|  |  |  |
| **2 - Identificação do Trabalhador** (preenchimento obrigatório) |  |  |

|  |
| --- |
| Nome do trabalhador |
|       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° do PIS/PASEP/inscrição contribuinte individual |  | Data de admissão |   | Código do trabalhador no FGTS  |  | Categoria |
|       |  |    /   /      |  |        |  |     |

|  |
| --- |
| **3 - Dados Cadastrais a Retificar** (preencher somente os campos a serem alterados) |
|  |
| Nome do trabalhador |  | N° PIS/PASEP/inscrição contribuinte individual |  | Categoria |
|        |  |        |  |    |
|  |
| Data de admissão |  |  Data de opção  |  | Data de retroação |  | Data de nascimento |  | N° CTPS |  | Série  |  | UF |
|    /   /      |  |    /   /      |  |    /   /      |  |    /   /      |  |       |  |        |  |     |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Movimentação informada |  | Movimentação correta |
| Data | Código |  | Data  | Código |
|    /   /      |    |  |    /   /      |    |

 **4 - Retificação da remuneração sem devolução de FGTS (entre contas do mesmo trabalhador ou entre trabalhadores diferentes)**

**\* Nas guias com recolhimento ao FGTS, as remunerações informadas no campo “PARA” devem ser limitadas aos valores discriminados no campo “DE”**

**De:** (Preencher com dados informados incorretamente na guia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do trabalhador | N° do PIS/PASEP | Categoria | Data de admissão | Competência | Remuneração  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1-        |        |    |    /   /      |    /       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 2-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 3-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 4-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 5-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 6-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 7-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 8-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 9-       |       |    |    /   /      |    /      |       |

**Para:** (Preencher com dados corretos para a guia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do trabalhador | N° do PIS/PASEP | Categoria | Data de admissão | Competência | Remuneração  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1-        |        |    |    /   /      |    /       |        |
|  |  |  |  |  |  |
| 2-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 3-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 4-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 5-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 6-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 7-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 8-       |       |    |    /   /      |    /      |       |
|  |  |  |  |  |  |
| 9-       |       |    |    /   /      |    /      |       |

**Podem ser exigidos documentos complementares, caso a CAIXA julgue necessário.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  , |    | de |       | de |      |  |  |
| Local/Data |  |  |  |  |  |  |  | Identificação e assinatura do responsável pela empresa |
|  |  |  |  |  |  |  |  |       |

###### PARA USO DA CAIXA

Declaro que os documentos apresentados comprovam as alterações solicitadas.

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura, sob carimbo, do responsável pela conferência |