

# Atestado de vida para INSS

Como obter sem comparecer ao consulado.

Segurados do INSS no exterior não precisam comparecer à repartição consular para obter o Atestado de Vida. É possível utilizar o "Formulário atestado de vida para comprovação perante o INSS" notariado e apostilado, conforme informa o site do INSS:

<https://www.inss.gov.br/comprovacao-de-vida-para-os-segurados-do-inss-no-exterior-saiba-como-fazer/>

ATESTADO DE VIDA – INSS			
Com firma reconhecida por "notary public" e autoridade apostiladora			
<b>DADOS DO (A) DECLARANTE (APPLICANT DATA)</b> (Em caso de preenchimento manual, usar letra de forma)			
Nome Completo (Full Name)			
CPF (CPF number)	Profissão (Occupation)		
Data de Nascimento - dd/mm/aaaa (Date of Birth - dd/mm/yyyy)	Local de Nascimento - cidade/estado/país (Place of Birth - city/state/country)		
Número do Documento de Identidade ou Passaporte (Passport or ID Number)	Data de Expedição - dd/mm/aaaa (Issued on - dd/mm/yyyy)	Órgão Expedidor (Issuing Office)	País (Country)
Nome da Mãe (Mother's Name)		Número do Benefício (INSS Registration Number)	
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL (RESIDENTIAL ADDRESS)</b>			
Endereço Completo – rua, cidade, estado (Full address – st., city, state)			País (country)
Código Postal (Post Code)	Telefone com código de área (Telephone number with local code)		E-mail
<b>TERMO DE RESPONSABILIDADE (RESPONSIBILITY TERM)</b>			
Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste documento. (I declare, under the penalties of the law, that the information in this document are complete and true.)			
Cidade (City)		dd (dd) mm (mm) aaaa (yyyy)	Assinatura do Requerente (beneficiary's signature)
<b>RECONHECIMENTO DE FIRMA (SIGNATURE NOTARISATION) / Notary's seal/stamp and signature</b>			
Reconheço a autenticidade da assinatura do declarante, cuja identidade foi comprovada pelo documento mencionado, confirmando que foi apostilado na minha presença. (I certify the signature of the applicant, whose identity was confirmed by the presentation of the aforementioned document, confirming that it was signed in my presence before me.)			

O Formulário pode ser acessado pelo link

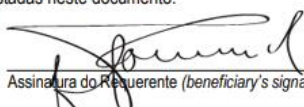
[https://sistemas.mre.gov.br/kitweb/datafiles/Miami/pt-br/file/Atestado%20de%20vida%20-%20Formul%C3%A1rio\\_1\\_Atestado\\_INSS.pdf](https://sistemas.mre.gov.br/kitweb/datafiles/Miami/pt-br/file/Atestado%20de%20vida%20-%20Formul%C3%A1rio_1_Atestado_INSS.pdf)

# 1-Reconhecimento da assinatura

---

A assinatura no formulário deve ser reconhecida. O reconhecimento deve ser feito por meio de um Notary Public.

- Assine o formulário preenchido na presença do Notary Public de sua escolha e solicite a notarização da assinatura. **conforme exemplo abaixo:**

TERMO DE RESPONSABILIDADE (RESPONSABILITY TERM)			
Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste documento. <i>(I declare, under the penalties of the law, that the information in this document are complete and true.)</i>			
<b>Miami, FL</b> Cidade (City)	<b>12</b> dd (dd)	<b>10</b> mm (mm)	<b>2020</b> aaaa (yyyy)
			 Assinatura do Requerente (beneficiary's signature)
RECONHECIMENTO DE FIRMA (SIGNATURE NOTARISATION) / Notary's seal/stamp and signature			
Reconheço a autenticidade da assinatura do declarante, cuja identidade foi comprovada pelo documento mencionado, confirmando que foi apostada na minha presença. <i>I certify the signature of the applicant, whose identity was confirmed by the presentation of the aforementioned document, confirming that it was signed in my presence/before me.</i>		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">Carimbo, assinatura e informações do notário.</div>	

# 2- Apostilamento

---

Com a assinatura já notarizada no formulário, será necessário apostilar o documento.

- Para quem mora na **Flórida**, preencha o formulário "Apostille Request" disponível no site do Departamento de Estado, imprima e anexe junto ao formulário de Atestado de Vida notarizado. Envie os documentos por correio ao Departamento de Estado da Flórida. **Veja exemplo abaixo:**

**Atenção:** o serviço requerido deve ser somente "Apostille". Não solicitar "Certificate of Incumbency".



#### Apostille or Notarial Certification Request

Requestor's Name: João da Silva

Mailing Address: 12345 SW 12 Street

City: Pembroke Pines

State: Florida Zip: 33023

Daytime Phone:

Country the document is being authenticated for: Brazil

Total number of documents being apostilled or certified: 1

**Fees:**

- \$10.00 per document; OR
- \$20.00 per document, for documents certified by any Clerk of the Court for any county in Florida when requesting an apostille: (\$10 for Apostille; \$10 for Certificate of Incumbency)

Submit form, document(s), prepaid self-addressed envelope or air bill, and payment(s) to:

Mailing Address  
Division of Corporations  
ATTN: Apostille Section  
P.O. Box 6800  
Tallahassee, FL 32314-6800

Division of Corporations  
The Centre Of Tallahassee  
2415 N. Monroe Street, Suite 810  
Tallahassee, Florida 32303  
850.245.6945 • 850.245.6893(Fax) • Sunbiz.org



Link para o formulário "Apostille Request":

[https://dos.myflorida.com/media/702388/apostille\\_and\\_notarial\\_certificate\\_request\\_form11-26-19.pdf](https://dos.myflorida.com/media/702388/apostille_and_notarial_certificate_request_form11-26-19.pdf)

- Coloque no envelope:

- Formulário "Apostille Request";
- Formulário de Atestado de Vida com a assinatura notarizada;
- Money Order ou cheque com o valor da taxa; e
- Envelope de retorno pré-pago, com o endereço preenchido.

- Envie para:

**Department of State**  
**Division of Corporations**  
**ATTN: Apostille Section**  
**P.O. Box 6800**  
**Tallahassee, FL 32314-6800**

## 3- Envie o documento para o INSS

---

Após o apostilamento, o declarante deverá enviar o documento ao INSS, para o seguinte endereço:

**CGGPB - Coordenação Geral de Gerenciamento de Pagamento de Benefícios**

**SAUS QD. 2 Bloco "O" 8º andar, sala 806 Brasília – DF – CEP: 70070-946.**

## Informações importantes

---

**Atenção!** O Consulado não faz notariação ou apostilamento. Antes de solicitar o apostilamento, consulte o site do **Departamento de Estado da Flórida**.

<https://dos.myflorida.com/sunbiz/other-services/apostille-notarial-certification/>

Para os residentes em **Porto Rico e Ilhas Virgens Americanas**, os respectivos endereços são os seguintes:

a. Porto Rico

Departamento de Estado de Porto Rico

CII San José

San Juan, 00901, Porto Rico

Telefone: (787) 722-2121 ext. 1201

<https://estado.pr.gov/es/certificacion-documentos-y-radicacion-de-reglamentos/>

b. Ilhas Virgens Norte-Americanas

[St. Croix](#)

Office of the Lieutenant Governor

1131 King Street, Suite 101

Christiansted, St. Croix, Virgin Islands 00820

[St. Thomas](#)

Office of the Lieutenant Governor

5049 Kongens Gade

St. Thomas, Virgin Islands 00802

Phone: (340) 776-8515 e (340) 773-6449

<https://ltg.gov.vi/contact-us/>