

Dados do requerimento

Serviço: Procuração pública INSS / 年金事務所（INSS）用の公的委任状

Interessado: SILVIO HIDEKI SATO

Status: Agendado para quarta-feira, 24 de abril de 2024 às 10h00

Dados do usuário

Nome: SILVIO HIDEKI SATO

CPF: 001.347.908-39

E-mail: silviohidekisato@gmail.com

Telefone: 08082602057

Endereço: Aichi-ken Chita-shi Tsutsujigaoka 1-14 Asakura Danchi 4-407

Comentários

Seu requerimento foi validado e você já pode agendar seu atendimento presencial no Consulado-Geral do Brasil em Nagoia. Acesse o sistema e-consular e, na página "meus serviços", encontre seu pedido e clique em "continuar" para fazer o agendamento.

Esta validação pode ser utilizada por até dois meses a partir desta data. Por favor, agende seu atendimento para uma data disponível neste período. Este requerimento poderá ser apagado caso não seja concluído no prazo indicado.

VALOR COBRADO POR ESTE SERVIÇO: ¥ 800

Por favor, pague a taxa no Banco do Brasil ANTES de vir ao consulado.

No valor acima não estão incluídas eventuais taxas cobradas pelo Banco do Brasil para processamento do pagamento.

No dia do atendimento, por favor tenha em mãos os seguintes documentos:

- Passaporte original e carteira de identidade (RG) originais;
- CPF, se possuir;
- Zairyu card original;
- Original do comprovante de pagamento da taxa consular.

Comparecer no segundo andar 10 minutos antes do horário agendado.

Chegando ao Consulado, passe pela TRIAGEM no Guichê 1 e informe o seu nome completo.

Por favor, observe o horário agendado para seu serviço. Serviços agendados em horário antes de 11:30 têm tolerância de até 1 hora para atrasos. Serviços agendados a partir de 11:30 permitem tolerância de apenas até 30 minutos. Em caso de múltiplos agendamentos para o mesmo dia, a tolerância se inicia com o horário marcado para o serviço mais cedo, pois o tempo necessário para completar os serviços é cumulativo. Caso precise se atrasar por motivo emergencial, entre em contato com o Consulado-Geral para nos informar.

O uso de máscaras não é obrigatório, porém recomendamos às pessoas com sintomas de gripe, resfriados, etc a utilização da máscara, sobretudo, idosos.

1 de 5 - Sobre a procuração pública (INSS)

Sobre a procuração pública (INSS)

Li e entendi a instrução acima / 上記の説明を読み、内容を理解しました: Sim / はい

Validade desejada para a procuração em dias, meses ou anos (opcional, mas recomendado) / 委任状の有効期間・〇〇年間または〇〇月間または〇〇日間（任意ではあるが、お勧めします）:

2 de 5 - Dados pessoais / 本人情報

Dados pessoais do(a) interessado(a) / 利用者の情報

Nome completo (nome e sobrenome) / 氏名 (名・姓) : Silvio Hideki Sato

Sexo / 性別: Masculino / 男性

Data de nascimento / 生年月日: 10/03/1959

Local de nascimento (cidade/estado ou província/país) / 出生地 (市・州または県・国) : Alvares Machado

Documento de identificação / 本人確認書類: Passaporte brasileiro / ブラジルのパスポート

Número do documento de identificação / 本人確認書類の番号: Y C 3 9 5 3 0 9

Órgão expedidor / 発行機関: NAGOIA CG

Data de expedição/emissão / 発行年月日: 14/04/2017

Data de validade (se houver) / 有効期間満了日 (ある場合) : 13/04/2027

Imagem do documento de identificação (frente) / 本人確認書類の写真・画像 (表) :

Imagem do documento de identificação (verso, se houver) / 本人確認書類の写真・画像 (裏、ある場合) :

CPF nº / ブラジルの納税者番号: 001347908-39

Número do benefício (caso possua) / 年金事務所 (INSS) の登録番号 (ある場合) : 224.993.002-8 (aposentadoria) 204.908.320-8 (pensao por morte)

Profissão / 職業: Engenheiro

Estado civil / 戸籍上の身分: Viúvo / 死別者

Imagem da certidão de casamento - se casado(a) / 既婚者の場合、婚姻証明書の写真・画像:

Nome da mãe / 母親の氏名: Utako Ikeda Sato

Nome do pai / 父親の氏名: Mitsuo Sato

Telefone / 電話番号: 08082602057

E-mail / メール: silviohidekisato@gmail.com

Código postal / 〒: 4780054

Endereço completo / 現住所: Aichi-ken Chita-shi Tsutsujigaoka 1-14 Asakura Danchi 4-407

Órgão pagador / 支払機関: INSS (Instituto Nacional de Seguro Social) / ブラジルの年金事務所

Nome do órgão pagador (caso não esteja listado acima) / 支払機関名 (上記で「その他」を選択した場合) :

3 de 5 - Dados do outorgado da procuração (pessoa que representará o interessado(a) no Brasil)

Dados do outorgado da procuração / 代理人の情報 (ブラジルで利用者を代理する人)

Nome completo (nome e sobrenome) / 代理人の情報: Erica Sato

Data de nascimento / 生年月日: 23/09/1994

Sexo / 性別: Feminino / 女性

Estado civil / 戸籍上の身分: Nunca casou / 未婚者

Profissão (em português) / 職業 (ポルトガル語) : Advogada

Endereço residencial no Brasil / ブラジルの現住所: Rua Ibituruna 104 ap. 193 Parque Imperial

Cidade / 市: São Paulo

Estado / 州: São Paulo

22/04/2024, 16:23

e-consular

CEP (opcional) / 郵便番号 (任意) : 04302050

E-mail / メール: ericasato1027@gmail.com

Telefone (opcional) / 電話番号 (任意) : 5511971986068

Nacionalidade / 国籍: Brasileira

Documento de identificação / 本人確認書類: Cédula de identidade (RG) / ブラジルの身分証明書

Número do documento de identificação / 本人確認書類の番号: 38107448-1

Órgão expedidor / 発行機関: SSP/SP

Data de expedição/emissão / 発行年月日: 01/02/2013

CPF / ブラジルの納税者番号: 427456638-28

Imagem de documento que comprove o CPF:

4 de 5 - Termos de uso / 利用規約

Declaração / 申述書

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste formulário. / 私は、法律の罰則の下で、このフォームで提供される情報が真実かつ正確であることを宣言します。 : Sim / はい

Li e concordo com os termos de uso do sistema. Estou ciente de que este sistema visa à pré-análise e ao pré-processamento do serviço e que sua finalização ocorrerá apenas após o comparecimento pessoal mediante agendamento prévio, munido dos documentos originais previamente exigidos e da realização do pagamento. / システムの利用規約を読み、同意します。このシステムはサービスの事前審査と事前処理を目的としていることを理解しています。サービスを受理するには、事前に予約を行い、領事館手数料の支払確認と必須書類持参の後にのみ行われることを理解しています。 : Sim / はい

5 de 5 - Pagamento da taxa consular

Pagamento da taxa consular

Como pagar - atendimento presencial (agendado)

Está pedindo outros serviços pelo e-consular?

Escolha a forma de pagamento

Escolha uma das opções de pagamento abaixo: Banco do Brasil (atendimento presencial)

Foto/Imagem do comprovante de pagamento (OBRIGATÓRIO se o pagamento for pelo correio):

Atenção!

Aviso sobre pedidos adicionais

Li e entendi a instrução acima.: SIM

Eu declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e corretas.

Assinatura:

Nome completo do requerente:

Data: