

Of. Nº 193/2022

Porto Alegre, 05 de abril de 2022.

Prezado(a) Senhor(a),

A Federação dos Trabalhadores na Agricultura no Rio Grande do Sul – FETAG-RS, vem pelo presente denunciar ações graves contra aposentados e pensionistas que estão ocorrendo em todo Rio Grande do Sul e solicitar providências urgentíssimas.

Desde o início do ano de 2022 estão chegando à FETAG-RS denúncias de descontos indevidos nos benefícios previdenciários de aposentadoria e pensão, de 2% (dois por cento) do valor do benefício, em favor da CONAFER (Confederação Nacional de Agricultores Familiares e Empreendedores Familiares).

Essa Confederação não existe aqui no estado do Rio Grande do Sul, não há nenhum sindicato ou mesmo federação a ela filiados. Os aposentados e pensionistas que procuram o sindicato relatam que nunca assinaram nenhuma autorização, que não são associados dessa entidade ou de algum sindicato a ele vinculado, que não receberam nenhuma ligação e que, simplesmente, do nada, começou aparecer o referido desconto. Há situações em que o desconto é sobre o benefício de aposentadoria e de pensão, da mesma pessoa. O que é ilegal.

Recentemente aconteceram casos, ainda mais suspeitos, no município de Bom Princípio. Aposentados estão procurando o sindicato porque lá no banco que recebem (Sicredi de Bom Princípio e de São Vendelino), foi tirado um extrato e ao invés de aparecer desconto para Conafer consta desconto em favor da Contag. E em consulta no Meu Inss consta que o desconto é para Conafer. E vão cobrar explicações do Sindicato dos Trabalhadores Rurais. O Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Bom Princípio não possui o convênio do desconto para a mensalidade social. Os associados pagam direto no balcão. Então o problema é mais sério do que parece. É necessário investigar um possível esquema de fraude muito grande que está envolvendo, inclusive, o nome da CONTAG, e com isso colocando em risco o trabalho sério e comprometido de nossa organização sindical. Isso é muito preocupante.

A FETAG-RS, pelo departamento jurídico, tentou contato para conversar com o jurídico da CONAFER ou com alguém da diretoria, mas a pessoa que atendeu o telefone, e não quis se identificar, dizendo que era da ouvidoria, disse que os responsáveis não atendem por telefone, somente por e-mail, que qualquer demanda deveria ser feito por email. O Jurídico encaminhou um e-mail e até hoje não obteve retorno. Questiona-se assim, a transparência e seriedade da referida organização sindical que sequer responde as demandas no email e não tem nenhum responsável para atender as ligações.

Registra-se que os aposentados/pensionista lesados estão reclamando de demora para fazer o cancelamento do desconto. Há casos que está há mais de meses *"em análise"* e estão cobrando a devolução desses valores descontados, sem a devida



autorização.

Causa estranheza que essa Confederação CONAFER conseguiu fazer o convênio com o INSS, sem ao menos ter registro sindical no órgão competente (Ministério do Trabalho) e que, mesmo depois de tantas denúncias na ouvidoria do INSS, aparentemente nenhuma providência foi tomada.

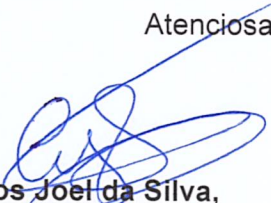
Nesse sentido, requer de Vossa Senhoria:

- a) Que o INSS cobre da CONAFER a comprovação na legalidade nos descontos efetuados para os aposentados/pensionistas;
- b) Caso não comprovada a legalidade do desconto, efetue a imediata devolução dos valores descontados, com as devidas correções;
- c) Que a Conafer seja imediatamente descredenciada para o convênio do desconto de mensalidades sociais junto ao INSS;
- d) Que o INSS esclareça a motivação da demora no cancelamento do desconto solicitado no sistema. Questiona-se se este cancelamento não dever ser imediato;
- e) Requer informações acerca dos mecanismos utilizados pela Conafer para ter os dados e informações dos segurados aposentados e pensionistas para promoverem este desconto referente a mensalidade social.

Segue em anexo alguns dos casos que comprovam as denúncias feitas e podem ser usados para subsidiar as investigações e desde já, solicita, que sejam efetuadas a devolução dos valores descontados indevidamente.

Na certeza que as providências serão atendidas com a urgência que merece e coloca-se a disposição para outros esclarecimentos possíveis. Sendo o que se apresenta para o momento, permanece a disposição, renovando cordiais saudações sindicais.

Atenciosamente,

  
Carlos Joel da Silva,  
Presidente.

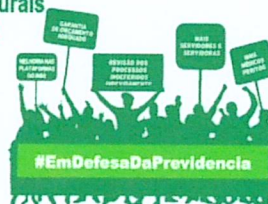
  
Jaciara Maria Muller,  
Secretária-Geral.

A Fetag-RS e o Sindicato dos Trabalhadores Rurais  
contra o desmonte da Previdência Social!



A Previdência é nossa!

Pela reestruturação  
do atendimento do INSS



Ilmo(a). Sr(a).  
Presidente do INSS  
Brasília/DF



# Federação dos Trabalhadores na Agricultura no Rio Grande do Sul

## **Dossiê**

### **Contra os casos de descontos irregulares da CONAFER**





Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Cândido Godói**



**FETAG-RS**

## DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, **CORNELIA MARIA FANK** aposentado/a rural, portador do RG nº 4043727413 e CPF nº 768.581.460-91 declaro total inconformação e revolta por ter meus dados invadidos no sistema do MEU INSS e um desconto para CONAFER que não foi autorizado por mim. **DECLARO** que não conheço essa entidade e não sou associado desta. Portanto, **AUTORIZO** o Sindicato dos Trabalhadores Rurais de **CANDIDO GODOI** encaminhar todas as providências necessárias, bem como autorizo enviar os documentos necessários aos Órgãos responsáveis com a finalidade de tomarem todas as medidas cabíveis para cessar esse descontos e coibir que essa entidade continue agindo com má-fé e ilegalidade.

Por ser esta a expressão de minha vontade assinou e dou fé ao presente documento.

Candido Godoi, 28 de março de 2022.

Cornelia Maria Fank

**CORNELIA MARIA FANK**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**RIO GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polgar Direito



*Cornelia Maria Fank*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4043727413

**CORNELIA MARIA FANK**

OTILIO LEOPOLDO SCHNEIDER  
ALZIRA SCHNEIDER  
CAMPINA DAS MISSÕES RS

DATA DE NASCIMENTO  
13/05/1965

CAS CÂNDIDO GODÓI RS  
MATRÍCULA: 1-42372-01 55 1986 2 00003 122 0000890 81

768.581.460-91

ASSINATURA DO DIRETOR

151281 / 151281

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

**[INSS] Requerimento realizado com sucesso**

noreply@inss.gov.br &lt;noreply@inss.gov.br&gt;

Qui, 24/02/2022 14:01

Para: strcandidogodoi1966@hotmail.com &lt;strcandidogodoi1966@hotmail.com&gt;

1 anexos (39 KB)

Comprovante.pdf;

**Requerimento**

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

##### Esta é uma mensagem automática. Favor não responder esse e-mail. #####

Prezado(a) Sr(a) **CORNELIA MARIA FANK,**

Informamos que o requerimento solicitado pela Central 135 no dia 24/02/2022 às 14:31 foi realizado com sucesso conforme detalhes abaixo:

**Protocolo:** 1777539257**Serviço:** SOLICITAR EXCLUSÃO DE MENSALIDADE DE ASSOCIAÇÃO OU SINDICATO NO BENEFÍCIO**Data do Protocolo:** 24/02/2022**Unidade responsável:** SEÇÃO DE ATENDIMENTO

O atendimento deste serviço será realizado à distância, não sendo necessário o comparecimento presencial nas unidades do INSS, a não ser quando solicitado para eventual comprovação.

É possível acompanhar o andamento do seu requerimento ligando para o telefone 135 de segunda a sábado, das 07:00 às 22:00, ou caso já possua senha ao site "Meu INSS", acesse o endereço abaixo:

<http://meu.inss.gov.br>

Segue **anexo** o comprovante do requerimento com mais informações.

Atenciosamente,

**Instituto Nacional do Seguro Social - INSS**



SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

**03005.151956/2022-31**

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

**bizz1355**

E-MAIL UTILIZADO:

**strcandidogodoi1966@hotmail.com**

---

**PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:**

**Cidadão sem cadastro no sistema**

Informe o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

[Imprimir](#)

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS

FONTE PAGADORA:

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNPJ: 29.979.036/0001-40

---

BENEFICIARIO:

CORNELIA MARIA FANK

NUMERO DO NB: 1953012610

NUMERO DO NIT: 000000000000

COMPETENCIA: 03/2022

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

BANCO: BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

LANCAMENTOS A CREDITO:

---

| COD HISTORICO                | VALOR   |
|------------------------------|---------|
| 101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL | 1212.00 |

LANCAMENTOS A DEBITO:

---

| COD HISTORICO            | VALOR   |
|--------------------------|---------|
| 249 CONTRIBUICAO CONAFER | 24.24 - |

|                 |         |
|-----------------|---------|
| VALOR BRUTO:    | 1212.00 |
| VALOR DESCONTO: | 24.24   |
| VALOR LIQUIDO:  | 1187.76 |

"As informacoes foram fornecidas em 25/03/2022 e sao de responsabilidade do INSS. Havendo duvidas quanto ao conteudo deste documento, entre em contato com a Previdencia Social pelo telefone 135."



DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS  
FONTE PAGADORA:  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
CNPJ: 29.979.036/0001-40

---

BENEFICIARIO:  
CORNELIA MARIA FANK  
NUMERO DO NB: 1953012610  
NUMERO DO NIT: 000000000000  
COMPETENCIA: 02/2022  
PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022  
BANCO: BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

LANCAMENTOS A CREDITO:

---

| COD HISTORICO                | VALOR   |
|------------------------------|---------|
| 101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL | 1212.00 |

LANCAMENTOS A DEBITO:

---

| COD HISTORICO            | VALOR |
|--------------------------|-------|
| 249 CONTRIBUICAO CONAFER | 24.24 |

|                 |         |
|-----------------|---------|
| VALOR BRUTO:    | 1212.00 |
| VALOR DESCONTO: | 24.24   |
| VALOR LIQUIDO:  | 1187.76 |

"As informacoes foram fornecidas em 25/03/2022 e sao de responsabilidade do INSS. Havendo duvidas quanto ao conteudo deste documento, entre em contato com a Previdencia Social pelo telefone 135."





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
POLÍCIA CIVIL  
10ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL  
CANDIDO GODOI**



**Ocorrência Policial nº 92 / 2022 / 151220**

**Dados Gerais**

**Órgão:** 151220 - CANDIDO GODOI

**Ano:** 2022 **Número:** 92

**Tipo:** Simples - Fechada

**Data Registro:** 28/03/2022 às 15:01 horas

**Comunicação:** Pessoal

**Fato:** 2099.99 - OUTROS CRIMES

Consumado

**Início:** 01/02/2022 às 08:00 horas até 28/03/2022 às 08:00 horas **Área:** Rural

**Endereço:** LINHA ESQUINA UNIAO, 0/CASA - Bairro INTERIOR, CANDIDO GODOI-RS, BRASIL

**Tipo Local:** Outros

**Ponto Ref:** INSS

**Local:** AGENCIA INSS

**Local Próximo:** INSS

**Histórico**

COMUNICA QUE É PENSIONISTA/APOSENTADA JUNTO AO INSS, RECEBENDO MENSALMENTE A QUANTIA DE R\$1.212,00. OCORRE QUE, NOS MESES DE FEVEREIRO E MARÇO DO CORRENTE ANO, PERCEBEU QUE ESTÁ HAVENDO UM DESCONTO DE R\$24,24, SENDO QUE TAL DESCONTO ESTA SENDO EFETUADO POR UM SINDICATO DE NOME CONAFER, ACRESCENTANDO QUE NAO AUTORIZOU TAL DEBITO EM FOLHA, NEM CONHECE/NÃO É ASSOCIADA DO REFERIDO SINDICATO. REGISTRA PARA FINS DE INGRESSAR COM AÇÃO JUNTO A AGENCIA DO INSS, CONFORME ORIENTAÇÃO JURÍDICA. QUE OS DADOS DA VITIMA SÃO : Nº DO NB: 1953012610. E O REGISTRO.

**Órgão de Destino:** 15.12.20 CANDIDO GODOI





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**10ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL**  
**CANDIDO GODOI**

**Ocorrência Policial nº 92 / 2022 / 151220**

**Participante: 1 - Vítima Presente**

**Nome:** CORNELIA MARIA FANK

**Pai / Mãe:** OTTILIO LEOPOLDO SCHNEIDER / ALZIRA SCHNEIDER

**Data Nascimento:** 13/05/1965

**Sexo:** Feminino

**CPF:**

**Estado Civil:**

**Grau de Instrução:**

**Cor Pele:**

**Naturalidade:** CAMPINA DAS  
MISSÕES RS

**Nacionalidade:**

**Cor Olhos:**

**Documento:** Carteira de identidade SSP/RS

**Número:** 4043727413

**Endereço:** LINHA ESQUINA UNIAO, s n - INTERIOR, Candido Godoi

**Profissão:**

**Cargo:**

**Condição Física:** Normal

**Endereço Profissional:**

(a) Cornelia Maria Fank

**Documentos**

Ocorrência - Impressão da ocorrência

139/2022

28/03/2022 15:14

Ocorrência - Termo de Declarações

138/2022

28/03/2022 15:13

**Destino: 1º Via:**

**Equipe (A)**

**Atendente:** FABRICIO ANTONIO BERVIAN

(a)

**Chefe Plantão:** FABRICIO ANTONIO BERVIAN

(a)

**Autor. Policial:** MARCELO MENDES LECH

(a)

Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Cerro Branco**



**FETAG-RS**



**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0404 1420 141**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****LEONARIO PFEIFER**

Pai / Mãe: LIRA PETERMANN PFEIFER/NILO PFEIFER

RG: 3013057611 RS

CPF: 272.086.130-87

Data de nascimento: 05/04/1959

Sexo: Masculino

Gênero: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 999017395

Telefone: (51) 3725-1026

E-mail: strcerrobranco@uol.com.br

**Endereço do comunicante**LINHA SÃO LUIZ, SN, compl CASA, Bairro ZONA RURAL  
96535 000, Cerro Branco, RS**Vítimas****Comunicante LEONARIO PFEIFER**

Pai / Mãe: LIRA PETERMANN PFEIFER/NILO PFEIFER

RG: 3013057611 RS

CPF: 272.086.130-87

Data de nascimento: 05/04/1959

Sexo: Masculino

Gênero: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 999017395

Telefone: (51) 3725-1026

E-mail: strcerrobranco@uol.com.br

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**LINHA SÃO LUIZ, SN, compl CASA, Bairro ZONA RURAL  
96535 000, Cerro Branco, RS**Quando ocorreu o fato**Fato ocorrido em **01/04/2022 às 10:30****Onde ocorreu o fato**RUA OSCAR LAMB, 222, compl BANCO, Bairro CENTRO, Ponto de referência FARMACIA  
Cerro Branco, RS**Descreva o fato**

Constatei no Banco SICREDI no endereço e data acima que informei, quando saquei minha aposentadoria, referente ao mês de Março/2022, no extrato do benefício, que estavam descontando R\$ 24,24, desde fevereiro



**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0404 1420 141**

2022, desconto este que não autorizei para esta Entidade CONAFER. Sou associado do Sindicato dos Trabalhadores Agricultores Familiares de Cerro Branco/RS, representado pela CONTAG. Desconheço a CONAFER e não autorizei o desconto.

¿



**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0331 7309 991**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****ERON MARCOS SCHEIDT**

Pai / Mãe: nelsinda bock scheidt/hugo rudi scheidt

RG: 4022564522 RS

CPF: 375.912.310-49

Data de nascimento: 19/03/1959

Sexo: Masculino

Gênero: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 994495751

Telefone: (51) 3725-1026

E-mail: strcerrobranco@uol.com.br

**Endereço do comunicante**Alto Cerro Branco, SN, compl CASA, Bairro ZONA RURAL  
96535 000, Cerro Branco, RS**Vítimas****Comunicante ERON MARCOS SCHEIDT**

Pai / Mãe: nelsinda bock scheidt/hugo rudi scheidt

RG: 4022564522 RS

CPF: 375.912.310-49

Data de nascimento: 19/03/1959

Sexo: Masculino

Gênero: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 994495751

Telefone: (51) 3725-1026

E-mail: strcerrobranco@uol.com.br

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**Alto Cerro Branco, SN, compl CASA, Bairro ZONA RURAL  
96535 000, Cerro Branco, RS**Quando ocorreu o fato**

Fato ocorrido em 30/03/2022 às 14:30

**Onde ocorreu o fato**OSCAR LAMB, 365, compl Banco, Bairro Centro, Ponto de referência Mercado Rolf Sabin  
Cerro Branco, RS**Descreva o fato**

Constatei no Banco Banrisul no endereço e data acima que informei, quando saquei minha aposentadoria, referente ao mês de Março/2022, no extrato do benefício, que estavam descontando R\$ 24,24, desconto este que

**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0331 7309 991**

não autorizei para esta Entidade CONAFER. Sou associado do Sindicato dos Trabalhadores Agricultores Familiares de Cerro Branco/RS, representado pela CONTAG. Desconheço a CONAFER e não autorizei o desconto.





PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1699879705

Data de Entrada do Requerimento: 31/03/2022 14:38 - Central de Serviços - Internet

## COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

ERON MARCOS SCHEIDT

Serviço

Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício

Unidade de Protocolo

19027020 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL  
CACHOEIRA DO SUL

Protocolo realizado em

31 MAR  
2022  
QUINTA-FEIRA

## Dados do Requerente

CPF 375.912.310-49

Nascimento: 19/03/1959

Mãe: NELSINDA BOCK SCHEIDT

E-mail: strcerrobranco@uol.com.br

Telefone: (51) 3725-2610

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo  
Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

## Características Adicionais

Número 1948718828

Você se identifica como:: a) Titular/requerente do benefício ou  
serviço2) Indique a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o  
desconto da mensalidade:: CONAFER

## Informações Adicionais

## Informações Gerais:

Entendimento é realizado à distância.

Você só precisa ir até o INSS para entregar algum documento, se for solicitado. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos  
estão garantidos desde a data do pedido.

## Para acompanhar o andamento do seu pedido:

## 1. Ativo / Site Meu INSS:

Clique na opção "Consultar Pedidos"; Localize seu processo na página; Clique em "Detalhar".

## 2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Caso seja o primeiro acesso ao MEU INSS com a senha provisória, crie a senha de sua preferência com no mínimo 9 dígitos e que  
deva conter pelo menos:

uma letra minúscula (ex: a,b,c)

uma letra maiúscula (ex: A,B,C)

um número (ex: 1, 2, 3)

um caractere especial (ex: @, #, \$)

exemplos de senhas: Bahia2018 / Maria2018 / Família01

**Declaro que:**

Tudo o que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido. Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal ([http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/decreto-lei/2848compilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/2848compilado.htm)) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 2203310EEZ1M15

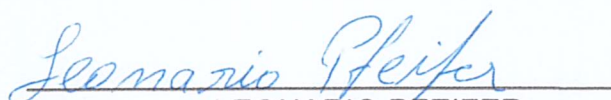


## DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, LEONARIO PFEIFER, aposentado rural, portador do RG nº 3013057611 – SSP/RS e CPF nº 272 086 130/87, declaro total inconformação e revolta por ter meus dados invadidos no sistema do MEU INSS e um desconto para CONAFER que não foi autorizado por mim. **DECLARO** que não conheço essa entidade e não sou associado desta. Portanto, **AUTORIZO** o Sindicato dos Trabalhadores Agricultores Familiares de Cerro Branco/RS, encaminhar todas as providências necessárias, bem como autorizo enviar os documentos necessários aos Órgãos responsáveis com a finalidade de tomarem todas as medidas cabíveis para cessar esse descontos e coibir que essa entidade continue agindo com má-fé e ilegalidade.

Por ser esta a expressão de minha vontade assinou e dou fé ao presente documento.

Cerro Branco, 01 de Abril de 2022.

  
LEONARIO PFEIFER

**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**Histórico de Créditos**

04/04/2022 15:14:31

**Identificação do Filiado****NIT:** 113.64545.48-3**CPF:** 375.912.310-49**Data de Nascimento:** 19/03/1959**Nome:** ERON MARCOS SCHEIDT**Nome da mãe:** NELSINDA BOCK SCHEIDT**Compet. Inicial:** 03/2022**Compet. Final:** 04/2022**Créditos do Benefício****NB:** 1948718828**Espécie:** 41 - APOSENTADORIA POR IDADE**APS:** 19027020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CACHOEIRA DO SUL**Data de Início do Benefício (DIB):** 21/03/2019**Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 21/03/2019**MR:** R\$ 1.212,00

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 03/2022     | 01/03/2022 a 31/03/2022 | R\$ 1.187,76  |                   | Pago   | 28/03/2022            | 28/03/2022        | Não                | Não       |

Banco: 41 - BANRISUL OP: 98191 - CERRO BRANCO Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 08/03/2022 Origem: Maciça Validade Início: 28/03/2022 Fim: 31/05/2022

| Código | Descrição Rubrica            | Valor        |
|--------|------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER         | R\$ 24,24    |



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade/>  
com o código 220404G0P5TW23

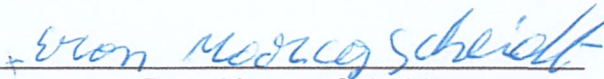


## DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, ERON MARCOS SCHEIDT, aposentado rural, portador do RG nº 4022564522 – SSP/RS e CPF nº 375 912 310/49, declaro total inconformação e revolta por ter meus dados invadidos no sistema do MEU INSS e um desconto para CONAFER que não foi autorizado por mim. **DECLARO** que não conheço essa entidade e não sou associado desta. Portanto, **AUTORIZO** o Sindicato dos Trabalhadores Agricultores Familiares de Cerro Branco/RS, encaminhar todas as providências necessárias, bem como autorizo enviar os documentos necessários aos Órgãos responsáveis com a finalidade de tomarem todas as medidas cabíveis para cessar esse descontos e coibir que essa entidade continue agindo com má-fé e ilegalidade.

Por ser esta a expressão de minha vontade assinou e dou fé ao presente documento.

Cerro Branco, 31 de Março de 2022.

  
Eron Marcos Scheidt

**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**Histórico de Créditos**

04/04/2022 15:20:01

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 160.80281.45-8

**CPF:** 272.086.130-87

**Data de Nascimento:** 05/04/1959

**Nome:** LEONARIO PFEIFER

**Nome da mãe:** LIRA PETERMANN PFEIFER

**Compet. Inicial:** 03/2022

**Compet. Final:** 04/2022

**Créditos do Benefício**

**NB:** 1925238358

**Espécie:** 41 - APOSENTADORIA POR IDADE

**APS:** 19027020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CACHOEIRA DO SUL

**Data de Início do Benefício (DIB):** 06/04/2019

**Data de Cessação do Benefício (DCB):**

**Data de Início do Pagamento (DIP):** 06/04/2019

**MR:** R\$ 1.212,00

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 03/2022     | 01/03/2022 a 31/03/2022 | R\$ 1.187,76  |                   | Pago   | 31/03/2022            | 31/03/2022        | Não                | Não       |

Banco: 748 - BANSICREDI OP: 401627 - POSTO SICREDI CERRO BRANCO Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 08/03/2022 Origem: Maciça Validade Início: 31/03/2022 Fim: 31/05/2022

| Código | Descrição Rubrica            | Valor        |
|--------|------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER         | R\$ 24,24    |



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#!/aberto/autenticidade/>  
com o código 2204045L4GAT90





PREVIDÊNCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

665123346

Data de Entrada do Requerimento: 04/04/2022 21:34 - Central de Serviços - Internet

## COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

LEONARIO PFEIFER

Serviço

Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício

Unidade de Protocolo



19027020 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL  
CACHOEIRA DO SUL

Protocolo realizado em



04 ABR  
2022  
SEGUNDA-FEIRA

### Dados do Requerente

CNPJ: 272.086.130-87

Nascimento: 05/04/1959

Mãe: LIRA PETERMANN PFEIFER

E-mail: strcerrobranco@uol.com.br

Telefone: (51) 3725-1026

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo  
Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

### Campos Adicionais

NF: 1925238358

Você se identifica como:: a) Titular/requerente do benefício ou  
serviço

2) Selecione a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o  
desconto da mensalidade:: CONAFER

### Informações Adicionais

#### Informações Gerais:

Seu atendimento é realizado à distância.

Você só precisa ir até o INSS para entregar algum documento, se for solicitado. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos  
estão garantidos desde a data do pedido.

#### Para acompanhar o andamento do seu pedido:

##### 1. Aplicativo / Site Meu INSS:

Clique na opção "Consultar Pedidos"; Localize seu processo na página; Clique em "Detalhar".

##### 2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Caso seja o primeiro acesso ao MEU INSS com a senha provisória, crie a senha de sua preferência com no mínimo 9 dígitos e que  
deve conter pelo menos:

uma letra minúscula (ex: a,b,c)

uma letra maiúscula (ex: A,B, C)

um número (ex: 1, 2, 3)

um caractere especial (ex: @, #, \$)

exemplos de senhas: Bahia2018 / Maria2018 / Família01

**Declaro que:**

Tudo o que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido. Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal ([http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/decreto-lei/2848compilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/2848compilado.htm)) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 2204055664WT46



Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Coqueiros do Sul**





**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0321 3956 007**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.



**Dados do comunicante**

**Nilvo Rother**

Pai / Mãe: EDI ROTHER/ARNOLDO ROTHER

RG: 7023772515 RS

CPF: 225.261.020-49

Data de nascimento: 03/08/1953

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 999835295

E-mail: strcoqsul@hotmail.com

**Endereço do comunicante**

INTERIOR, S/N

99528 000, Coqueiros do Sul, RS

**Vítimas**

**Comunicante Nilvo Rother**

Pai / Mãe: EDI ROTHER/ARNOLDO ROTHER

RG: 7023772515 RS

CPF: 225.261.020-49

Data de nascimento: 03/08/1953

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 999835295

E-mail: strcoqsul@hotmail.com

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima não deseja representar contra o autor.

**Endereço**

INTERIOR, S/N

99528 000, Coqueiros do Sul, RS

**Quando ocorreu o fato**

Fato ocorrido em **09/03/2022 às 08:00**

**Onde ocorreu o fato**

Interior, S/N

Coqueiros do Sul, RS

**Descreva o fato**

No meu benefício consta um desconto para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização. O valor do desconto é de R\$ 24,24 e iniciou dia 09 de março de 2022, conforme extrato em anexo. Esse desconto é indevido, não autorizei esse desconto e não quero que desconte mais.



## DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, NILVO ROTHER, aposentado/a rural, portador do RG nº 7023772515 e CPF nº 225.261.020-49, declaro total inconformação e revolta por ter meus dados invadidos no sistema do MEU INSS e um desconto para CONAFER que não foi autorizado por mim. **DECLARO** que não conheço essa entidade e não sou associado desta. Portanto, **AUTORIZO** o Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Coqueiros do Sul encaminhar todas as providências necessárias, bem como autorizo enviar os documentos necessários aos Órgãos responsáveis com a finalidade de tomarem todas as medidas cabíveis para cessar esse descontos e coibir que essa entidade continue agindo com má-fé e ilegalidade.

Por ser esta a expressão de minha vontade assinou e dou fé ao presente documento.

Coqueiros do Sul / RS, 21 de março de 2022.



---

Nilvo Rother

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 117.04843.84-1

**CPF:** 225.261.020-49

**Data de Nascimento:** 03/08/1953

**Nome:** NILVO ROTHER

**Nome da mãe:** EDI ROTHER

**Compet. Inicial:** 02/2022

**Compet. Final:** 03/2022

**Créditos do Benefício**

**NB:** 1304048702

**Espécie:** 42 - APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO

**APS:** 19025140 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SARANDI/RS

**Data de Início do Benefício (DIB):** 05/08/2003

**Data de Cessação do Benefício (DCB):**

**Data de Início do Pagamento (DIP):** 01/09/2007

**MR:** R\$ 708,69

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 02/2022     | 01/02/2022 a 28/02/2022 | R\$ 1.187,76  |                   | Pago   | 09/03/2022            | 09/03/2022        | Não                | Não       |

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 880011 - PA 03 COQUEIROS DO SUL CRESOL SARANDI Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 06/02/2022 Origem: Maciça Validade Início: 09/03/2022 Fim: 29/04/2022

| Código | Descrição Rubrica                       | Valor        |
|--------|-----------------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO            | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER                    | R\$ 24,24    |
| 303    | ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS | R\$ 1.212,00 |



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade/>  
com o código 2203119KO76W71



## Sua manifestação foi registrada com sucesso

AJUDA

### Obrigado pela sua participação!

Para acompanhar o andamento da sua manifestação, anote e guarde o número de protocolo e o código de acesso a seguir:

SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

03005.162029/2022-46

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

ada1057

E-MAIL UTILIZADO:

impressaociv@hotmail.com

PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:

Cidadão sem cadastro no sistema

Informe o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

Cidadão cadastrado:

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

Imprimir



## URGENTE

De: "STR Coqueiros do Sul" <strcoqueirosdul@fetiags.org.br>

Para: "sec juridica" <secjuridica@staging.confer.org.br>

21 de março de 2022 16:50

Preciso explicação desta Confederação sobre o desconto que está sendo feito em meu pagamento de benefício/pensão, sem minha autorização. Não autorizei e não assinei nada. Não sou associado desta entidade, portanto, qualquer desconto, além de indevido é ilegal. Solicito o cancelamento imediato e a devolução dos valores já descontados e que sejam devolvidos em dobro. Informa que já foi feito boletim de ocorrência e outras providências serão tomadas se não for cancelado o desconto e a devolução em dobro até o prazo de 10 (dez dias).

Aguardo retorno urgente.

NILVO ROTHER

Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Ibirubá**



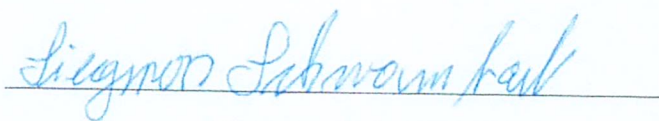


## DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, SIEGMAR SCHWAMBACH, aposentado/a rural, portador do RG nº 1005924343 e CPF nº 253.845.700-91, declaro total inconformação e revolta por ter meus dados invadidos no sistema do MEU INSS e um desconto para CONAFER que não foi autorizado por mim. **DECLARO** que não conheço essa entidade e não sou associado desta. Portanto, **AUTORIZO** o Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Ibirubá, encaminhar todas as providências necessárias, bem como autorizo enviar os documentos necessários aos Órgãos responsáveis com a finalidade de tomarem todas as medidas cabíveis para cessar esse descontos e coibir que essa entidade continue agindo com má-fé e ilegalidade.

Por ser esta a expressão de minha vontade assinou e dou fé ao presente documento.

Ibirubá-RS, 21 de março de 2022.



Siegmар Schwambach



**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0321 7940 577**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.



**Dados do comunicante**

**CECILIA EDI RECKZIEGEL**

Pai / Mãe: OLIVIA SCHREINER/MIGUEL ALOYSIO SCHREINER

RG: 1019133733 RS

CPF: 757.111.840-91

Data de nascimento: 30/05/1946

Sexo: Feminino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 999791984

E-mail: stribiruba@fetagrs.org.br

**Endereço do comunicante**

ARROIO GRANDE, s/n, compl CASA, Bairro INTERIOR  
98200 000, Ibirubá, RS

**Vítimas**

**• Comunicante CECILIA EDI RECKZIEGEL**

Pai / Mãe: OLIVIA SCHREINER/MIGUEL ALOYSIO SCHREINER

RG: 1019133733 RS

CPF: 757.111.840-91

Data de nascimento: 30/05/1946

Sexo: Feminino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 999791984

E-mail: stribiruba@fetagrs.org.br

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

ARROIO GRANDE, s/n, compl CASA, Bairro INTERIOR  
98200 000, Ibirubá, RS

**Quando ocorreu o fato**

Fato ocorrido em **25/02/2022 às 10:00**

**Onde ocorreu o fato**

ARROIO GRANDE, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
Ibirubá, RS

**Descreva o fato**

No meu benefício consta um desconto para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização.



**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0321 1950 742**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.



**Dados do comunicante**

**ARNILDO HEUERT**

RG: 2044436281 RS

CPF: 040.337.950-49

Data de nascimento: 13/11/1941

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 996866935

E-mail: stribiruba@fetagrs.org.br

**Endereço do comunicante**

ARROIO GRANDE, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
Ibirubá, RS

**Vítimas**

**• Comunicante ARNILDO HEUERT**

RG: 2044436281 RS

CPF: 040.337.950-49

Data de nascimento: 13/11/1941

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 996866935

E-mail: stribiruba@fetagrs.org.br

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

ARROIO GRANDE, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
Ibirubá, RS

**Quando ocorreu o fato**

Fato ocorrido em **03/03/2022 às 10:00**

**Onde ocorreu o fato**

ARROIO GRANDE, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
Ibirubá, RS

**Descreva o fato**

No meu benefício consta um desconto para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização.





**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0321 5949 493**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.



**Dados do comunicante**

**ALOISIO SCHNEIDER**

RG: 7007681534 RS

CPF: 188.518.430-15

Data de nascimento: 23/02/1951

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 992400578

E-mail: stribiruba@fetagrs.org.br

**Endereço do comunicante**

ESQUINA SAO JOSE, s/n, compl casa, Bairro Interior  
98200 000, Ibirubá, RS

**Vítimas**

**• Comunicante ALOISIO SCHNEIDER**

RG: 7007681534 RS

CPF: 188.518.430-15

Data de nascimento: 23/02/1951

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 992400578

E-mail: stribiruba@fetagrs.org.br

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

ESQUINA SAO JOSE, s/n, compl casa, Bairro Interior  
98200 000, Ibirubá, RS

**Quando ocorreu o fato**

Fato ocorrido em 03/03/2022 às 10:00

**Onde ocorreu o fato**

ESQUINA SAO JOSE, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
Ibirubá, RS

**Descreva o fato**

No meu benefício consta um desconto para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização.

**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0321 1948 578**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****LEONIR FIOR**

RG: 1009980044 RS

CPF: 290.808.780-49

Data de nascimento: 03/02/1958

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 984014517

E-mail: stribiruba@fetags.org.br

**Endereço do comunicante**

LINHA FIOR, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
98200 000, Ibirubá, RS

**Vítimas****• Comunicante LEONIR FIOR**

RG: 1009980044 RS

CPF: 290.808.780-49

Data de nascimento: 03/02/1958

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 984014517

E-mail: stribiruba@fetags.org.br

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

LINHA FIOR, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
98200 000, Ibirubá, RS

**Quando ocorreu o fato**Fato ocorrido em **21/02/2022 às 10:00****Onde ocorreu o fato**

LINHA FIOR, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
Ibirubá, RS

**Descreva o fato**

No meu benefício consta um desconto para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização.



**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0321 6932 231**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****Siegmar Schwambach**

Pai / Mãe: INA JUNG SCHWAMBACH/HERBERT SCHWAMBACH

RG: 1005924343 RS

CPF: 253.845.700-91

Data de nascimento: 11/01/1954

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 999832488

E-mail: stribiruba@fetagrs.org.br

**Endereço do comunicante**LINHA CINCO, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
98200 000, Ibirubá, RS**Vitimas****• Comunicante Siegmar Schwambach**

Pai / Mãe: INA JUNG SCHWAMBACH/HERBERT SCHWAMBACH

RG: 1005924343 RS

CPF: 253.845.700-91

Data de nascimento: 11/01/1954

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (54) 999832488

E-mail: stribiruba@fetagrs.org.br

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vitima deseja representar contra o autor.

**Endereço**LINHA CINCO, S/N, compl CASA, Bairro INTERIOR  
98200 000, Ibirubá, RS**Quando ocorreu o fato**

Fato ocorrido em 09/03/2022 às 10:00

**Onde ocorreu o fato**CINCO, S/N, compl CASA, Bairro  
Ibirubá, RS**Descreva o fato**

No meu benefício consta um desconto indevido para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização.



Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Não-Me-Toque**



**FETAG-RS**

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS  
FONTE PAGADORA:  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
CNPJ: 29.979.036/0001-40

---

BENEFICIARIO:  
ARI MIGUEL LINDEMANN  
NUMERO DO NB: 1724434508  
NUMERO DO NIT: 000000000000  
COMPETENCIA: 02/2022  
PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022  
BANCO: BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

LANCAMENTOS A CREDITO:

---

| COD HISTORICO                | VALOR   |
|------------------------------|---------|
| 101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL | 1212.00 |

LANCAMENTOS A DEBITO:

---

| COD HISTORICO            | VALOR   |
|--------------------------|---------|
| 249 CONTRIBUICAO CONAFER | 24.24   |
| VALOR BRUTO:             | 1212.00 |
| VALOR DESCONTO:          | 24.24   |
| VALOR LIQUIDO:           | 1187.76 |

"As informacoes foram fornecidas em  
24/03/2022 e sao de responsabilidade do  
INSS. Havendo duvidas quanto ao conteudo  
deste documento, entre em contato com a  
Previdencia Social pelo telefone 135."





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**28ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL**  
**NAOMETOQUE**

**Ocorrência Policial nº 605 / 2022 / 153023**

**Dados Gerais**

**Órgão:** 153023 - NAOMETOQUE

**Ano:** 2022 **Número:** 605

**Tipo:** Simples - Fechada

**Data Registro:** 24/03/2022 às 14:20 horas

**Comunicação:** Pessoal

**Fato:** 2099.99 - OUTROS CRIMES  
Consumado

**Início:** 09/03/2022 às 10:00 horas

**Área:** Urbana

**Endereço:** \*, NAO-ME-TOQUE-RS, BRASIL

**Tipo Local:** Outros

**Histórico**

Informa na condição de aposentado rural, que recebe sua aposentadoria mensalmente pelo Banco Sicredi, pela conta 1869-4, agência 0211. Que no mês de março notou que fora descontado R\$24,24 de seu salário, referente a uma contribuição a CONAFER. Que não sabe informar o motivo do desconto, visto que não contratou nenhum serviço. Que contatou o sindicato dos trabalhadores rurais desta cidade, os quais informaram que irão verificar a situação, bem como lhe informaram que existem outros casos iguais nas cidades vizinhas desde novembro de 2021. Deseja representar criminalmente. PERMITE A DIVULGAÇÃO. Nada mais.

**Órgão de Destino:** 15.30.23 NAOMETOQUE

**Participante:** 1 - Vítima Presente

**Nome:** ARI MIGUEL LINDEMANN

**Pai / Mãe:** ADTWIN LINDEMANN / WILMA LINDEMANN

**Data Nascimento:** 29/09/1955

**Sexo:** Masculino

**CPF:**

**Estado Civil:**

**Grau de Instrução:**

**Cor Pele:**

**Naturalidade:** NAO ME TOQUE RS **Nacionalidade:**

**Cor Olhos:**

**Documento:** Carteira de identidade SSP/RS

**Número:** 1005728074

**Endereço:** RUA CALDAS JUNIOR, 377 - CENTRO, Nao-me-toque, 99470-000

**Profissão:**

**Cargo:**

**Condição Física:** Normal

**Endereço Profissional:**

(a) *Ari Miguel Lindemann*

**Objeto:** 1 - Documento

**Documentos**



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**28ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL**  
**NAOMETOQUE**

**Ocorrência Policial nº 605 / 2022 / 153023**

|                                      |           |                  |
|--------------------------------------|-----------|------------------|
| Ocorrência - Impressão da ocorrência | 1006/2022 | 24/03/2022 14:42 |
| Ocorrência - Auto de Arrecadação     | 1003/2022 | 24/03/2022 14:40 |
| Ocorrência - Termo de Declarações    | 1002/2022 | 24/03/2022 14:36 |

**Destino: 1º Via:** \_\_\_\_\_

**Equipe (A)**

**Atendente:** ALEXANDER FIGUEIRA

(a)

**Chefe Plantão:** ALEXANDER FIGUEIRA

(a)

**Autor. Policial:** GERRI ADRIANI MENDES

(a)

SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

**03005.150815/2022-09**

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

**pars6445**

E-MAIL UTILIZADO:

**arimiguellindemann@gmail.com**

**PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:**

**Cidadão sem cadastro no sistema**

Informe o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

[Imprimir](#)





PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

669110084

Data de Entrada do Requerimento: 25/03/2022 08:56 - Central de Serviços - Internet

## COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

**ARI MIGUEL LINDEMANN**

Serviço

Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício

Unidade de Protocolo



19025010 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL  
CARAZINHO

Protocolo realizado em



**25**MAR  
2022  
SEXTA-FEIRA

### Dados do Requerente

CPF: 255.001.710-20

Nascimento: 29/09/1955

Mãe: VILMA LINDEMANN

E-mail: arimiguellindemann@gmail.com

Telefone: (54) 9910-02466

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo  
Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

### Campos Adicionais

NB: 1724434508

Você se identifica como:: a) Titular/requerente do benefício ou  
serviço

2) Selecione a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o  
desconto da mensalidade:: CONAFER

### Informações Adicionais

#### Informações Gerais:

Este atendimento é realizado à distância.

Você só precisa ir até o INSS para entregar algum documento, se for solicitado. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos estão garantidos desde a data do pedido.

Para acompanhar o andamento do seu pedido:

#### 1. Aplicativo / Site Meu INSS:

- Clique na opção "Consultar Pedidos"; Localize seu processo na página; Clique em "Detalhar".

#### 2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Caso seja o primeiro acesso ao MEU INSS com a senha provisória, crie a senha de sua preferência com no mínimo 9 dígitos e que deve conter pelo menos:

uma letra minúscula (ex: a,b,c)

uma letra maiúscula (ex: A,B, C)

um número (ex: 1, 2, 3)

um caracter especial (ex: @, #, \$)

exemplos de senhas: Bahia2018 / Maria2018 / Família01

Declaro que:

Tudo o que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido. Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal ([http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/decreto-lei/Del2848compilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/Del2848compilado.htm)) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#!/autenticidade> com o código 2203253S8CEF92

## Sindicado Trabalhadores Rurais

---

**De:** Sindicato Trabalhadores Rurais [str.eva@dgnet.com.br]  
**Enviado em:** segunda-feira, 28 de março de 2022 11:00  
**Para:** 'sec.juridica@staging.conafer.org.br'  
**Cc:** 'arimiguellindemann@gmail.com'  
**Assunto:** desconto CONAFER feito em nome deARI MIGUEL LINDEMANN

Bom Dia!

Preciso explicação desta Confederação sobre desconto que está sendo feito em meu pagamento de benefício, sem minha autorização. Não autorizei e não assinei nada. Não Sou associado desta entidade, portanto, qualquer desconto, além de indevido é ilegal.

Solicito o cancelamento imediato e a devolução de valores já descontados e que sejam devolvidos em dobro.

Informa que já foi feito boletim de ocorrência e outras providências serão tomadas se não for cancelado o desconto e efetuada a devolução em dobro até o prazo de 10(diez dias) Aguardo retorno urgente.

ARI MIGUEL LINDEMANN



## DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, ARI MIGUEL LINDEMANN, aposentado/a rural, portador do RG nº 1005728074 e CPF nº 255.001.710.20, declaro total inconformação e revolta por ter meus dados invadidos no sistema do MEUINSS e um desconto para CONAFER que não foi autorizado por mim. **DECLARO** que não conheço essa entidade e não sou associado desta. Portanto, **AUTORIZO** o Sindicato dos Trabalhadores Rurais de NÃO ME TOQUE RS. encaminhar todas as providências necessárias, bem como autorizo enviar os documentos necessários aos Órgãos responsáveis com a finalidade de tomarem todas as medidas cabíveis para cessar esse descontos e coibir que essa entidade continue agindo com má-fé e ilegalidade.

Por ser esta a expressão de minha vontade assinou e dou fé ao presente documento.

NÃO ME TOQUE 25 DE MARÇO 2022.



ARI MIGUEL LINDEMANN

Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Nova Candelária**





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**10ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL**  
**BOA VISTA DO BURICA**  
**Ocorrência Policial nº 136 / 2022 / 151214**

**Dados Gerais**

**Órgão:** 151214 - BOA VISTA DO BURICA **Ano:** 2022 **Número:** 136  
**Tipo:** Simples - Fechada  
**Data Registro:** 24/03/2022 às 10:12 horas **Comunicação:** Pessoal  
**Fato:** 9199.99 - FATO, EM TESE, ATÍPICO Consumado  
**Início:** 24/03/2022 às 10:00 horas **Área:** Rural  
**Endereço:** SÃO MIGUEL, NINF - Bairro INTERIOR, NOVA CANDELARIA-RS, BRASIL  
**Tipo Local:** Outros

**Histórico**

Comunica que em verificação ao seu contracheque, percebeu que havia um desconto de R\$ 24,24 (vinte e quatro reais e vinte e quatro centavos) que seria da "contribuição conafer". No entanto informa que desconhece tal e tampouco autorizou o desconto em contracheque da referida contribuição. Efetua o presente registro a pedido do sindicato dos trabalhadores rurais de Nova Candelária/RS.

**Órgão de Destino:** 15.12.14 BOA VISTA DO BURICA

**Participante:** 1 - Só comunicante Presente

**Nome:** LUIZ KAISER  
**Pai / Mãe:** EDGAR KAISER / HILDA KAISER  
**Data Nascimento:** 26/07/1956 **Sexo:** Masculino **CPF:** 247.089.840-49  
**Estado Civil:** Casado **Grau de Instrução:** Ensino fundamental **Cor Pele:** Branca  
**Naturalidade:** BOA VISTA DO BURICA RS **Nacionalidade:** Brasileiro nato **Cor Olhos:** Castanho  
**Documento:** Carteira de identidade SSP/RS **Número:** 1022118788  
**Endereço:** LINHA SAO MIGUEL, 600, Nova Candelaria-RS, Celular (55) 99902-5619  
**Profissão:** Aposentado **Cargo:** **Condição Física:** Normal  
**Endereço Profissional:** Fone (55) 9968-4993

(a) Luiz Kaiser

**Documentos**

Ocorrência - Impressão da ocorrência 195/2022 24/03/2022 10:17

**Destino:** 1º Via: \_\_\_\_\_

**Equipe (A)**





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**10ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL**  
**BOA VISTA DO BURICA**

**Ocorrência Policial nº 136 / 2022 / 151214**

Atendente: FELIPE MEZZOMO

(a)

Chefe Plantão: FELIPE MEZZOMO

(a)

Autor. Policial: RODRIGO REGIS DA SILVA

(a)



LUIZ KAISER  
LIN S MIGUEL 600  
LIN SAO MIGUEL  
98919-000 NOVA CANDELARIA RSNota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2019/040  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 130376579 Série U  
Data de Emissão: 12/01/2022  
Data de Apresentação: 08/02/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 910007402991  
Leitura Próximo Mês: 08/02/2022

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        |
|------|--------------------|-------------|-----------|
| 06   | NVCBR007-00000152  | 8077515     | 801034598 |

Reservado ao Fisco  
15BC.79CA.3F47.5353.0DED.F063.774E.97EB

## PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

## DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

LUIZ KAISER  
LIN S MIGUEL 600  
LIN SAO MIGUEL  
98919-000 NOVA CANDELARIA - RSCPF: 247.089.840-49  
INSC. EST: 4841003782  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B2 Rural Agropecuária Rural - Trifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                        | PN        | SEU CÓDIGO               | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|------------------------------------|-----------|--------------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 970 0900<br>www.rge-rs.com.br | 801034598 | INSTALAÇÃO<br>3082128268 | JAN/2022  | 24/02/2022 | 358,29        |

## DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod. | Descrição da Operação             | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS | ICMS | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,64% | COFINS 2,07% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0005 | Consumo Uso Sistema - TUSD-12.00% | JAN/22   | 190.080         | kWh        | 0.30750000              | 30.75                       | 30.75                 | 12.00      | 4.41 | 32.35                   | 0.14      | 0.67         | Esc Hírica                  |
| 0501 | Consumo - TE-12.00%               | JAN/22   | 190.080         | kWh        | 0.29100000              | 25.18                       | 25.18                 | 12.00      | 3.30 | 25.68                   | 0.11      | 0.53         | 18 Dias                     |
| 0001 | Adicional de Bandeira Vermelha    | JAN/22   |                 |            |                         | 16.55                       | 16.55                 | 12.00      | 1.99 | 14.56                   | 0.06      | 0.30         | Esc Hírica                  |
| 0505 | Consumo Uso Sistema - TUSD-12.00% | JAN/22   | 377.580         | kWh        | 0.32353308              | 122.01                      |                       |            |      | 122.01                  | 0.54      | 2.63         | 11 Dias                     |
| 0501 | Consumo - TE-12.00%               | JAN/22   | 377.580         | kWh        | 0.25689658              | 96.85                       |                       |            |      | 96.85                   | 0.43      | 2.01         |                             |
| 0501 | Adicional de Bandeira Vermelha    | JAN/22   |                 |            |                         | 54.92                       |                       |            |      | 54.92                   | 0.25      | 1.14         |                             |
| 0509 | Subvenção Tarifária               | JAN/22   |                 |            |                         | 38.84                       | 9.00                  | 12.00      | 1.08 | 7.92                    | 0.04      | 0.18         |                             |
| 0509 | Subvenção Tarifária               | JAN/22   |                 |            |                         | 29.84                       |                       |            |      | 29.84                   | 0.13      | 0.61         |                             |
|      | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 424.95                      |                       |            |      |                         |           |              |                             |
| 0509 | Credito de Subvenção Tarifária    |          |                 |            |                         | 36.82                       |                       |            |      |                         |           |              |                             |

Total Consolidado

358,13

91,49

10,88

384,13

1,73

7,95

| HISTÓRICO DE CONSUMO |             |        | kWh Dias    |            | TARIFA ANEEL |         | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |            |            |          |         |               |             |
|----------------------|-------------|--------|-------------|------------|--------------|---------|---------------------------------------------|------------|------------|----------|---------|---------------|-------------|
| 2022 JAN             | <div></div> | 477 29 | Consumo     | TUSD       | TE           | Nº      | Energia                                     | Leitura    | Leitura    | Fator    | Consumo | Taxa de Perda | Leitura     |
| 2021 DEZ             | <div></div> | 209 33 | Consumo kWh | 0.31548300 | 0.25044000   | 8077515 | Ativa                                       | 11/01/2022 | 13/12/2021 | Multipl. | [kWh]   | [%]           | Próximo Mês |
| NOV                  | <div></div> | 206 33 |             |            |              |         |                                             | 20214      | 19737      | 1,00     | 477     |               | 08/02/2022  |
| OUT                  | <div></div> | 107 28 |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |
| SET                  | <div></div> | 200 31 |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |
| AGO                  | <div></div> | 200 33 |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |
| JUL                  | <div></div> | 0 29   |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |
| JUN                  | <div></div> | 209 28 |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |
| MAI                  | <div></div> | 206 33 |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |
| ABR                  | <div></div> | 349 29 |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |
| MAR                  | <div></div> | 195 31 |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |
| FEV                  | <div></div> | 196 28 |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |
| JAN                  | <div></div> | 453 31 |             |            |              |         |                                             |            |            |          |         |               |             |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.rga-ra.com.br](http://www.rga-ra.com.br)

## INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.rge-rs.com.br](http://www.rge-rs.com.br)

## INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.  
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

## AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 130376579 Série UDÉBITO AUTOMÁTICO  
BANCO 756 AGÊNCIA 8396CódDébAut-Banco  
910007402991Total a Pagar (R\$)  
358,29Data de Vencimento  
24/02/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

TCHE SOLUCOES  
REDE FORTE  
TOP LINE MÓVEIS E DECORAÇÕESRUA SANTO ANTONIO 704 - CENTRO  
RUA REGINA VIANA 469 - CENTRO  
RUA URUGUAI 1519 - CENTRO

836300000038 582900863090 735004839099 100074029917

Autenticação Mecânica





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**RIO GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polgar Direito



*Luiz Kaiser*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1022118788

**LUIZ KAISER**

EDGAR KAISER  
HILDA KAISER  
BOA VISTA DO BURICÁ RS

CAS 721 HUMAITÁ RS  
LV B2 FL 175

247.089.840-49

2 VIA

DATA DE EXPIRAÇÃO 09/11/2018

DATA DE NASCIMENTO 26/07/1956

RG / RACEP 151290 / 151290

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### Histórico de Créditos

24/03/2022 10:54:43

#### Identificação do Filiado

NIT: 113.58263.27-7

CPF: 247.089.840-49

Data de Nascimento: 26/07/1956

Nome: LUIZ KAISER

Nome da mãe: HILDA KAISER

Compet. Inicial: 01/2022

Compet. Final: 03/2022

#### Créditos do Benefício

NB: 1713099788

Espécie: 41 - APOSENTADORIA POR IDADE

APS: 19023100 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL TRÊS DE MAIO

Data de Início do Benefício (DIB): 26/07/2016

Data de Cessação do Benefício (DCB):

Data de Início do Pagamento (DIP): 26/07/2016

MR: R\$ 1.212,00

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 01/2022     | 01/01/2022 a 31/01/2022 | R\$ 1.212,00  |                   | Pago   | 03/02/2022            | 03/02/2022        | Não                | Não       |

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 882288 - PA 02 NOVA CANDELARIA CRESOL HUMAITA Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 13/01/2022 Origem: Maciça Validade Início: 03/02/2022 Fim: 31/03/2022

| Código | Descrição Rubrica                       | Valor        |
|--------|-----------------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO            | R\$ 1.212,00 |
| 303    | ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS | R\$ 1.212,00 |

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 02/2022     | 01/02/2022 a 28/02/2022 | R\$ 1.187,76  |                   | Pago   | 07/03/2022            | 07/03/2022        | Não                | Não       |

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 882288 - PA 02 NOVA CANDELARIA CRESOL HUMAITA Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 06/02/2022 Origem: Maciça Validade Início: 07/03/2022 Fim: 29/04/2022

| Código | Descrição Rubrica                       | Valor        |
|--------|-----------------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO            | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER                    | R\$ 24,24    |
| 303    | ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS | R\$ 1.212,00 |

## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### Histórico de Créditos

24/03/2022 10:54:43

#### Identificação do Filiado

NIT: 113.58263.27-7

CPF: 247.089.840-49

Data de Nascimento: 26/07/1956

Nome: LUIZ KAISER

Nome da mãe: HILDA KAISER

Compet. Inicial: 01/2022

Compet. Final: 03/2022

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 03/2022     | 01/03/2022 a 31/03/2022 | R\$ 1.187,76  |                   |        | 05/04/2022            |                   | Não                | Não       |

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 882288 - PA 02 NOVA CANDELARIA CRESOL HUMAITA Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 08/03/2022 Origem: Maciça Validade Início: 05/04/2022 Fim: 31/05/2022

| Código | Descrição Rubrica                       | Valor        |
|--------|-----------------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO            | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER                    | R\$ 24,24    |
| 303    | ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS | R\$ 1.212,00 |



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade/>  
com o código 22032424VWE214

## Explicação sobre o desconto

luiz kaiser <Luiz\_kaiser@hotmail.com>

Qui, 24/03/2022 17:36

Para: sec.juridica@staging.conafer.org.br <sec.juridica@staging.conafer.org.br>

Eu , Luiz Kaiser, preciso explicação desta Confederação sobre o desconto que está sendo feito em meu pagamento de benefício, sem minha autorização. Não autorizei e não assinei nada. Não sou associado desta entidade, portanto, qualquer desconto, além de indevido é ilegal. Solicito o cancelamento imediato e a devolução dos valores já descontados e que sejam devolvidos em dobro. Informa que já foi feito boletim de ocorrência e outras providências serão tomadas se não for cancelado o desconto e efetuada a devolução em dobro até o prazo de 10 (dez dias)". Aguardo retorno urgente."

Luiz Kaiser



COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

**HILZ KAISER**

Serviço

Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício

Unidade de Protocolo



19023100 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL TRÊS DE  
MAIO

Protocolo realizado em



**24** MAR  
2022  
QUINTA-FEIRA

Dados do Requerente

CPF: 247.089.840-49

Nascimento: 26/07/1956

Mãe: HILDA KAISER

E-mail: stmovacandelaria@hotmail.com

Telefone: (55) 9968-13992

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo  
Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

Campos Adicionais

NB: 713099788

Você se identifica como:: a) Titular/requerente do benefício ou  
serviço

2) Seleccione a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o  
desconto da mensalidade:: CONAFER

Informações Adicionais

Informações Gerais:

Este atendimento é realizado à distância.

Você só precisa ir até o INSS para entregar algum documento, se for solicitado. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos  
estão garantidos desde a data do pedido.

Para acompanhar o andamento do seu pedido:

1. Aplicativo / Site Meu INSS:

Clique na opção "Consultar Pedidos"; Localize seu processo na página; Clique em "Detalhar".

2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Caso seja o primeiro acesso ao MEU INSS com a senha provisória, crie a senha de sua preferência com no mínimo 9 dígitos e que  
deve conter pelo menos:

uma letra minúscula (ex: a,b,c)

uma letra maiúscula (ex: A,B, C)

um número (ex: 1, 2, 3)

um caractere especial (ex: @, #, \$)

exemplos de senhas: Bahia2018 / Maria2018 / Família01

**Declaro que:**

Tudo que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido. Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal ([http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/decreto-lei/Del\\_848compilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/Del_848compilado.htm)) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



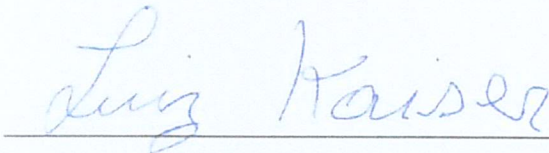
Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#!/autenticidade> com o código 220324BGDCHL10

### DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, LUIZ KAISER, aposentado/a rural, portador do RG nº1022118788 e CPF nº247.089.840-49, declaro total inconformação e revolta por ter meus dados invadidos no sistema do MEU INSS e um desconto para CONAFER que não foi autorizado por mim. **DECLARO** que não conheço essa entidade e não sou associado desta. Portanto, **AUTORIZO** o Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Boa Vista do Buricá e Nova Candelária encaminhar todas as providências necessárias, bem como autorizo enviar os documentos necessários aos Órgãos responsáveis com a finalidade de tomarem todas as medidas cabíveis para cessar esses descontos e coibir que essa entidade continue agindo com má-fé e ilegalidade.

Por ser esta a expressão de minha vontade assinou e dou fé ao presente documento.

NOVA CANDELÁRIA/RS 24 de Março de 2022



---

LUIZ KAISER



SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

03005.146309/2022-15

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

he8967

E-MAIL UTILIZADO:

iz\_kaiser@hotmail.com

---

PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:

**Cidadão sem cadastro no sistema**

Informe o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

[Inprimir](#)

Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Quinze de Novembro**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1686551608

NOME  
NELSON IRINEU SEIBERT

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
3009979463 SSP/PC RS

CPF  
272.401.850-87

DATA NASCIMENTO  
25/05/1958

FILIAÇÃO  
ARNO SEIBERT  
HELKA SEIBERT

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
C

Nº REGISTRO  
00316183038

VALIDADE  
08/08/2023

1ª HABILITAÇÃO  
08/07/1977

OBSERVAÇÕES

*Nelson Irineu Seibert*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
IBIRUBA, RS

DATA EMISSÃO  
27/08/2018

*Paulo Roberto Kopachina*  
ASSINATURA DO EMISSOR

90708576055  
RS210485795

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1686551608

RIO GRANDE DO SUL



## Requerimento

Eu NELSON IRINEU SEIBERT, BRASILEIRO, CASADO, APOSENTADO, PORTADOR DO CPF : 272.401.850/87 e RG 3009979463, residente e domiciliada no município de Quinze de Novembro-RS, venho por meio desta mostrar a minha indignação no que refere se ao desconto na minha aposentadoria para CONAFER, pois nunca tive contato ou mesmo autorizei a o desconto de valores nos meus benefícios do INSS, quero ser ressarcida dos valores , imediatamente. Segue anexo dos descontos, no extrato bancário

Certo de sua atenção.

Peço Deferimento.

Quinze de Novembro-RS, 04 de Março de 2022.

Nelson Irineu Seibert

(sem assunto) - Lucimar X Meu INSS X Nasce Uma Estrela X (6) WhatsApp X Fala BR - Plataforma X Yahoo Brasil Email not X +

falabr.cgu.gov.br/publico/Manifestacao/RegistrarManifestacao.aspx?idformulario=1&tipo=2&origem=idp&modo=

Tipo Descrição Revisão **Conclusão**

Sua manifestação foi registrada com sucesso

AJUDA

Obrigado pela sua participação!

Para acompanhar o andamento da sua manifestação, anote e guarde o número de protocolo e o código de acesso a seguir:

SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:  
03005107328/2022-18

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:  
xylf9o81

E-MAIL UTILIZADO:  
nelsonseibert27@yahoo.com

PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:

**Cidadão sem cadastro no sistema**  
Informe o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado**  
Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema.

Imprimir

confer (1).docx confer.docx

Exibir todos

31°C Chuva fraca 15:58 POR 04/03/2022

(sem assunto) - lucima X Meu INSS X Nasce Uma Estrela X (6) WhatsApp X Fala BR - Plataforma Int X Yahoo Brasil: Email, not X +

← → ↻ falabr.cgu.gov.br/publico/Manifestacao/RegistrarManifestacao.aspx?idFormulario=1&tipo=2&origem=idp&modo=

Menu Início Nova Manifestação Minhas Manifestações

NELSON IRINEU SEIBERT  
Usuário  
Sua sessão expira em: 29:38 minutos

🏠 Tipo Descrição **Revisão** Conclusão

### Revise e conclua sua reclamação

AJUDA

[Resumo da sua manifestação](#)

|                             |                                                    |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Tipo de manifestação</b> | Reclamação                                         |
| <b>Órgão destinatário</b>   | INSS - Instituto Nacional do Seguro Social         |
| <b>Assunto</b>              | Denúncia Crime                                     |
| <b>Local do fato</b>        | Quinze de Novembro/RS BANCO COOPERATIVO SICREDI SA |
| <b>Modo de resposta</b>     | Pelo sistema (com avisos por email)                |
| <b>Canal de entrada</b>     | Internet                                           |

**Fale aqui**  
Eu NELSON IRINEU SEIBERT, BRASILEIRO, CASADO, APOSENTADO, PORTADOR DO CPF : 272.401.850/87 e RG 3009979463, residente e domiciliada no município de Quinze de Novembro-RS, venho por meio desta mostrar a minha indignação no que refere-se ao desconto na minha aposentadoria para CONAFER, pois nunca tive contato ou mesmo autorizei a o desconto de valores nos meus benefícios do INSS, quero ser ressarcida dos valores, imediatamente. Segue anexo dos descontos, no extrato bancário.  
Certo de sua atenção.  
Peço Deferimento. Peço que mande informações somente por e-mail e não por telefone.

**Anexos Originais**

| Nome             | Tamanho |
|------------------|---------|
| conafar (1).docx |         |
| conafar.docx     |         |

Exibir todos

31°C Chuva fraca POR 15:56 04/03/2022





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**05ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL DO INTERIOR - 05ª DPRI**  
**IBIRUBA**

**Ocorrência Policial nº 516 / 2022 / 150711**

Atendente: CARLOS SÉRGIO KRONHARDT DA SILVEIRA (a) \_\_\_\_\_

Chefe Plantão: CARLOS SÉRGIO KRONHARDT DA SILVEIRA (a) \_\_\_\_\_

Autor. Policial: MARCIO MARODIN (a) \_\_\_\_\_



## Requerimento

Eu NELSON IRINEU SEIBERT, BRASILEIRO, CASADO, APOSENTADO, PORTADOR DO CPF : 272.401.850/87 e RG 3009979463, residente e domiciliada no município de Quinze de Novembro-RS, venho por meio desta mostrar a minha indignação no que refere-se ao desconto na minha aposentadoria para CONAFER, pois nunca tive contato ou mesmo autorizei a o desconto de valores nos meus benefícios do INSS, quero ser ressarcida dos valores , imediatamente. Segue anexo dos descontos, no extrato bancário

Certo de sua atenção.

Peço Deferimento.

Quinze de Novembro-RS, 04 de Março de 2022.

  
Nelson Irineu Seibert

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2269447997

PROIBIDO PLASTIFICAR

2269447997

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

RS

NOME

JANICE SILINSKE WILLIG

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

9054140695 SSP/PC RS

CPF

683.389.610-00

DATA NASCIMENTO

03/09/1973

FILIAÇÃO

SENO SILINSKE

ILSI SILINSKE

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

02042032522

VALIDADE

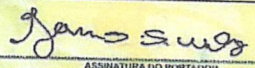
19/11/2031

1ª HABILITAÇÃO

15/01/1997

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR



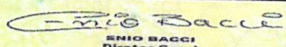
LOCAL

PORTO ALEGRE, RS

DATA EMISSÃO

22/11/2021

ASSINATURA DO EMISSOR



SNIO BACCI  
Diretor-Geral

56300545918  
RS250923831

RIO GRANDE DO SUL



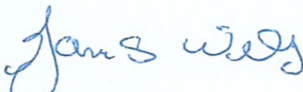
## Requerimento

Eu Janice Silinske Willig, brasileira, viúva, portadora do CPF: 683.389.610-00 e RG 9054140695, residente e domiciliada na Rua: Joao Francisco Camargo nº 259 no município de Ibirubá-RS, venho por meio desta mostrar a minha indignação no que refere se ao desconto na minha pensão para CONAFER, pois nunca tive contato ou mesmo autorizei o desconto de valor no meu benefício do INSS, quero ser ressarcida dos valores, imediatamente. Segue anexo do desconto, no extrato bancário.

Certo de sua atenção.

Peço Deferimento.

Quinze de Novembro-RS, 22 de março de 2022.

  
Janice Silinski Willig



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**05ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL DO INTERIOR - 05ª DPRI**  
**IBIRUBA**

**Ocorrência Policial nº 408 / 2022 / 150711**

**Equipe (A)**

**Atendente:** CARLOS SÉRGIO KRONHARDT DA SILVEIRA (a)

**Chefe Plantão:** CARLOS SÉRGIO KRONHARDT DA SILVEIRA (a)

**Autor Policial:** MARCIO MARODIN (a)



Convênio : 0000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Benefício: 122903295-6 JANICE SILINSKE WILLIG

Vlr.Disp.: 0,00 Vlr.bloqueado: 0,00 Posição em: 20.03.2022

| Compêtenzia       | Valor    | Ini. pgto. | Fim pgto.  | Data pgto. | Disponib | Depe |
|-------------------|----------|------------|------------|------------|----------|------|
| 01032022-31032022 | 1.187,76 | 31.03.2022 | 31.05.2022 |            | Crd.Cta  | 0677 |
| 01022022-28022022 | 1.187,76 | 25.02.2022 | 29.04.2022 | 25.02.2022 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01012022-31012022 | 1.187,76 | 31.01.2022 | 31.03.2022 | 31.01.2022 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01122021-31122021 | 1.100,00 | 30.12.2021 | 25.02.2022 | 30.12.2021 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01112021-30112021 | 1.100,00 | 30.11.2021 | 31.01.2022 | 30.11.2021 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01102021-31102021 | 1.100,00 | 29.10.2021 | 30.12.2021 | 29.10.2021 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01092021-30092021 | 1.100,00 | 30.09.2021 | 30.11.2021 | 30.09.2021 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01082021-31082021 | 1.100,00 | 31.08.2021 | 29.10.2021 | 31.08.2021 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01072021-31072021 | 1.100,00 | 30.07.2021 | 30.09.2021 | 30.07.2021 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01062021-30062021 | 1.650,00 | 30.06.2021 | 31.08.2021 | 30.06.2021 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01052021-31052021 | 1.650,00 | 31.05.2021 | 30.07.2021 | 31.05.2021 | Crd.Cta  | 0677 |
| 01042021-30042021 | 1.100,00 | 30.04.2021 | 30.06.2021 | 30.04.2021 | Crd.Cta  | 0677 |

Ana Rita G. de Souza  
Gerente de Relacionamento





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**05ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL DO INTERIOR - 05ª DPRI**  
**IBIRUBA**

**Ocorrência Policial nº 516 / 2022 / 150711**

**Dados Gerais**

**Órgão:** 150711 - IBIRUBA

**Ano:** 2022 **Número:** 516

**Tipo:** Simples - Fechada

**Data Registro:** 21/03/2022 às 11:01 horas

**Comunicação:** Pessoal

**Fato:** 9199.99 - FATO, EM TESE, ATIPICO  
Consumado

**Início:** 13/03/2022 às 15:00 horas

**Área:** Urbana

**Endereço:** IBIRUBA-RS, BRASIL

**Tipo Local:** Outros

**Histórico**

Informa a comunicante, que na data e horário supracitados constatou que sua pensão dos meses de janeiro e fevereiro do presente ano apresentavam um desconto de R\$ 24,24 referente a uma contribuição do CONAFER. Ocorre que a comunicante nunca aceitou contribuir para tal instituição, nem forneceu suas senhas à terceiros, tampouco sabe do que esta se trata. Restou com um prejuízo de R\$ 48,48. Era o registro.

**Órgão de Destino:** 15.07.11 IBIRUBA

**Participante:** 1 - Só comunicante Presente

**Nome:** JANICE SILINSKE WILLIG

**Pai / Mãe:** SENO SILINSKE / ILSI SILINSKE

**Data Nascimento:** 03/09/1973

**Sexo:** Feminino

**CPF:** 683.389.610-00

**Estado Civil:** Viúvo

**Grau de Instrução:** Ensino fundamental

**Cor Pele:** Branca

**Naturalidade:** QUINZE DE  
NOVEMBRO RS

**Nacionalidade:** Brasileiro nato

**Cor Olhos:** Azul

**Documento:** Carteira de identidade SSP/RS

**Número:** 9054140695

**Endereço:** JOÃO FRANCISCO CAMARGO, 259/casa, Ibiruba-RS

**Profissão:**

**Cargo:**

**Condição Física:** Normal

**Endereço Profissional:** Fone (54) 9173-5616

(a)

*Janice S. Willig*

**Documentos**

Ocorrência - Impressão da ocorrência

1097/2022

21/03/2022 11:15

**Destino:** 1º Via:

**Equipe (A)**

**Emitido em:** 21/03/2022 11:15

**ROCP0001 - Página: 1 de 2**



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**05ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL DO INTERIOR - 05ª DPRI**  
**IBIRUBA**

**Ocorrência Policial nº 516 / 2022 / 150711**

**Dados Gerais**

**Órgão:** 150711 - IBIRUBA

**Ano:** 2022 **Número:** 516

**Tipo:** Simples - Fechada

**Data Registro:** 21/03/2022 às 11:01 horas

**Comunicação:** Pessoal

**Fato:** 9199.99 - FATO, EM TESE, ATÍPICO  
Consumado

**Início:** 13/03/2022 às 15:00 horas

**Área:** Urbana

**Endereço:** IBIRUBA-RS, BRASIL

**Tipo Local:** Outros

**Histórico**

Informa a comunicante, que na data e horário supracitados constatou que sua pensão dos meses de janeiro e fevereiro do presente ano apresentavam um desconto de R\$ 24,24 referente a uma contrabuição do CONAFER. Ocorre que a comunicante nunca aceitou contribuir para tal instituição, nem forneceu suas senhas à terceiros, tampouco sabe do que esta se trata. Restou com um prejuízo de R\$ 48,48. Era o registro.

**Órgão de Destino:** 15.07.11 IBIRUBA

**Participante:** 1 - Só comunicante Presente

**Nome:** JANICE SILINSKE WILLIG

**Pai / Mãe:** SENO SILINSKE / ILSI SILINSKE

**Data Nascimento:** 03/09/1973

**Sexo:** Feminino

**CPF:** 683.389.610-00

**Estado Civil:** Viúvo

**Grau de Instrução:** Ensino fundamental

**Cor Pele:** Branca

**Naturalidade:** QUINZE DE  
NOVEMBRO RS

**Nacionalidade:** Brasileiro nato

**Cor Olhos:** Azul

**Documento:** Carteira de identidade SSP/RS

**Número:** 9054140695

**Endereço:** JOÃO FRANCISCO CAMARGO, 259/casa, Ibiruba-RS

**Profissão:**

**Cargo:**

**Condição Física:** Normal

**Endereço Profissional:** Fone (54) 9173-5616

(a)

*Janice S. Willig*

**Documentos**

Ocorrência - Impressão da ocorrência

1097/2022

21/03/2022 11:15

**Destino:** 1º Via:

**Equipe (A)**

**Emitido em:** 21/03/2022 11:15

**ROCP0001 - Página: 1 de 2**



Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Roque Gonzales**





## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### Histórico de Créditos

17/03/2022 14:42:02

#### Identificação do Filiado

**NIT:** 165.65251.99-2

**CPF:** 743.046.310-04

**Data de Nascimento:** 01/09/1964

**Nome:** SUELI DE FATIMA ROSA BRONSTRUP

**Nome da mãe:** MARIA ELISIA OLIVEIRA DA ROSA

**Compet. Inicial:** 01/2022

**Compet. Final:** 03/2022

#### Créditos do Benefício

**NB:** 1937072620

**Espécie:** 41 - APOSENTADORIA POR IDADE

**APS:** 19023010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CERRO LARGO

**Data de Início do Benefício (DIB):** 02/09/2019

**Data de Cessação do Benefício (DCB):**

**Data de Início do Pagamento (DIP):** 02/09/2019

**MR:** R\$ 1.212,00

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 01/2022     | 01/01/2022 a 31/01/2022 | R\$ 1.187,76  |                   | Pago   | 26/01/2022            | 26/01/2022        | Não                | Não       |

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 873443 - 8366 CRESOL PORTO XAVIER - SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 13/01/2022 Origem: Maciça Validade Início: 26/01/2022 Fim: 31/03/2022

| Código | Descrição Rubrica            | Valor        |
|--------|------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER         | R\$ 24,24    |

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 02/2022     | 01/02/2022 a 28/02/2022 | R\$ 1.187,76  |                   | Pago   | 22/02/2022            | 22/02/2022        | Não                | Não       |

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 873443 - 8366 CRESOL PORTO XAVIER - SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 06/02/2022 Origem: Maciça Validade Início: 22/02/2022 Fim: 29/04/2022

| Código | Descrição Rubrica            | Valor        |
|--------|------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER         | R\$ 24,24    |

## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### Histórico de Créditos

17/03/2022 14:42:02

#### Identificação do Filiado

NIT: 165.65251.99-2

CPF: 743.046.310-04

Data de Nascimento: 01/09/1964

Nome: SUELI DE FATIMA ROSA BRONSTRUP

Nome da mãe: MARIA ELISIA OLIVEIRA DA ROSA

Compet. Inicial: 01/2022

Compet. Final: 03/2022

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 03/2022     | 01/03/2022 a 31/03/2022 | R\$ 1.187,76  |                   |        | 28/03/2022            |                   | Não                | Não       |

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 873443 - 8366 CRESOL PORTO XAVIER - SC Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 08/03/2022 Origem: Maciça Validade Início: 28/03/2022 Fim: 31/05/2022

| Código | Descrição Rubrica            | Valor        |
|--------|------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER         | R\$ 24,24    |



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade/>  
com o código 220317N6IZYG08





**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0309 8552 585**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.



**Dados do comunicante**

**SUELI DE FATIMA ROSA BRONSTRUP**

Pai / Mãe: MAURILIO DA ROSA/MARIA ELISIA OLIVEIRA DA ROSA

RG: 9017910101 RS

CPF: 743.046.310-04

Data de nascimento: 01/09/1964

Sexo: Feminino

Gênero: Feminino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (55) 984540312

E-mail: stroquegonzales@fetagrs.org.br

**Endereço do comunicante**

RINCAO VERMELHO, SN, compl CASA, Bairro INTERIOR

97970 000, Roque Gonzales, RS

**Vítimas**

**Comunicante SUELI DE FATIMA ROSA BRONSTRUP**

Pai / Mãe: MAURILIO DA ROSA/MARIA ELISIA OLIVEIRA DA ROSA

RG: 9017910101 RS

CPF: 743.046.310-04

Data de nascimento: 01/09/1964

Sexo: Feminino

Gênero: Feminino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (55) 984540312

E-mail: stroquegonzales@fetagrs.org.br

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

RINCAO VERMELHO, SN, compl CASA, Bairro INTERIOR

97970 000, Roque Gonzales, RS

**Autores/Suspeitos registrados**

**• CONAFER CONFEDERAÇÃO**

Nome Social: **CONAFER**

**Quando ocorreu o fato**

Fato ocorrido em **26/01/2022 às 08:00**

**Onde ocorreu o fato**

RINCAO VERMELHO, sn, Bairro interior, Ponto de referência CRESOL PORTO XAVIER RS

Roque Gonzales, RS





**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0309 8552 585**

**Descreva o fato**

Não autorizei nenhum desconto para a CONAFER onde solicito o devido cancelamento do referido desconto da contribuição. Ou gostaria que a CONAFER me apresente provas da referida autorização

Buscar

STR Roque Gonzales

E-mail

Contatos

Agenda

Tarefas

Porta-arquivos

Open Drive

Preferências

[I]

Fechar

Responder

Responder a todos

Encaminhar

Arquivar

Apagar

Spam

Ações

**Protocolo nº 202203098552585**

De: noreply@policiacivil.rs.gov.br

Para: "STR Roque Gonzales" &lt;stroquegonzales@fetags.org.br&gt;

As imagens externas não são exibidas. [Exibir imagens](#)Sempre exibir imagens enviadas de [policiacivil.rs.gov.br](#) or [noreply@policiacivil.rs.gov.br](#)Olá **SUELI DE FATIMA ROSA BRONSTRUP**,Seu protocolo número **2022 0309 8552 585** foi **indeferido**.Motivo: **SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS E CANCELAMENTOS DE****DESCONTOS DEVEM SER SOLICITADOS AO ENTE RESPONSÁVEL PELO****DESCONTO**Lembre-se, você **NÃO** deve fornecer seu número de protocolo a outra pessoa.**Delegacia Online RS**

Polícia Civil do Estado do Rio Grande do Sul

2022



Análise

Solicitar Exclusão De Mensalidade De Associação Ou Sindicato No Benefício

Protocolo: **39814464**

Pedido Em Análise Pelo INSS

[COMPROVANTE](#)

[CANCELAR](#)

[DETALHAR](#)



COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

**JOELI DE FATIMA ROSA BRONSTRUP**

Serviço

Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício

Unidade de Protocolo



19023010 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL CERRO  
LARGO

Protocolo realizado em



**08** **FEV**  
2022  
TERÇA-FEIRA

Dados do Requerente

CPF: 43.046.310-04

Nascimento: 01/09/1964

Mãe: MARIA ELISIA OLIVEIRA DA ROSA

E-mail: stroquegonzales@fetagrs.org.br

Telefone: (55) 9812-41348

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo  
Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

Campos Adicionais

NB: 37072620

2) Selecione a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o  
desconto da mensalidade: CONAFER

Você se identifica como: a) Titular/requerente do benefício ou  
serviço

Informações Adicionais

Informações Gerais:

Este procedimento é realizado à distância.

Você não precisa ir até o INSS para entregar algum documento, se for solicitado. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos  
estão garantidos desde a data do pedido.

Para acompanhar o andamento do seu pedido:

1. Aplicativo / Site Meu INSS:

- Clique na opção "Consultar Pedidos"; Localize seu processo na página; Clique em "Detalhar".

2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Caso seja o primeiro acesso ao MEU INSS com a senha provisória, crie a senha de sua preferência com no mínimo 9 dígitos e que  
deve conter pelo menos:

uma letra minúscula (ex: a,b,c)

uma letra maiúscula (ex: A,B, C)

um número (ex: 1, 2, 3)

um caractere especial (ex: @, #, \$)

exemplos de senhas: Bahia2018 / Maria2018 / Família01

**Declaro que:**

Tudo que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido. Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal ([http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/decreto-lei/Delc\\_848compilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/Delc_848compilado.htm)) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 220317RG7BLA53

**[Fala.BR] Manifestação 03005.109177/2022-32 Registrada**

nao-responder.falabr@cgu.gov.br <nao-responder.falabr@cgu.gov.br>

Seg, 07/03/2022 12:25

Para: stroquegonzales@hotmail.com <stroquegonzales@hotmail.com>

Prezado(a) Sr(a) SUELI DE FÁTIMA ROSA BRONSTRUP,

Sua manifestação foi registrada no **Fala.BR** com sucesso, conforme as informações abaixo. Para acompanhar o andamento da sua manifestação, acesse o sistema e utilize a opção "Minhas Manifestações".

**Dados da manifestação:**

**Protocolo:** [03005.109177/2022-32](#)

**Código de Acesso:** zija9831

**Órgão ou Entidade:** ME - Ministério da Economia

**Cidadão:** SUELI DE FÁTIMA ROSA BRONSTRUP

**Tipo de Manifestação:** Denúncia

**Prazo para Atendimento:** 06/04/2022

**Descrição da Manifestação:** Solicito para que a CONAFER apresente, no prazo de 10(dez) dias, a autorização do desconto da contribuição, a copia do documento de identidade da aposentada e a ficha de filiação à entidade. SUELI DE FÁTIMA ROSA BRONSTRUP. NB 1937072620 CPF 743.046.310-04

Agradecemos a sua participação.

[Sistema de Ouvidorias do Poder Executivo Federal](#)

-----

Mensagem automática

Favor não responder a este e-mail.



IBGE - INSTITUTO NACIONAL DO RECENSO CENSAL  
Ministério do Censo

Página 1 de 1

Assessoria - 02/2022

Identificação do Tópicos

Sexo: 02/02/2022

CPF: 73.098.710-04

Data de Nascimento: 01/06/1964

Nome: SUELI DE FÁTIMA ROSA RHEINSTALP

Nome da mãe: MARIA ELISIA OLIVEIRA DA ROSA

Assessoria: 01/2022

Assessoria: 02/2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

SUELI DE FÁTIMA ROSA BRÖNSTRUP

FILIAÇÃO

MAURÍLIO DA ROSA

MARIA ELÍSIA OLIVEIRA DA ROSA

DATA NASCIMENTO

01/09/1964

SSP

FATOR RH

NATURALIDADE

PORTO XAVIER RS

*Sueli de F. B. Brönstrop*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 743.046.310-04

CNI

REGISTRO GERAL 9017910101

DATA DE EXPEDIÇÃO 02/05/2019

REGISTRO CIVIL

C CAS PORTO XAVIER RS

MATRÍCULA: 098400 01 55 1984 2 00003 154 0001082 80

OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR

30654820434

CTPS

SÉRIE UF

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CMS

704808506388740

POLEGAR DIREITO



152983

*Guilherme Ferreira Lopes*  
ASSINATURA DO DIRETOR

2 VIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



DETALHAMENTO

ANEXOS

PROCURADORES

### Atendimento à Distância

**Serviço:**

Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício

**Status:**

EM ANÁLISE

**Unidade Responsável:**

Central de Análise do INSS

**Unidade de Protocolo:**

APS CERRO LARGO



### Protocolo do Requerimento

**Protocolo:**

39814464

**Canal do Requerimento:**

INTERNET

**Data da Solicitação:**

08/02/2022

### Dados do Requerente

**Nome Completo:**

SUELI DE FATIMA ROSA BRONSTRUP

**CPF:**

74304631004

**Nascimento:**

01/09/1964

**E-mail:**

stroquegonzales@fetagrs.org.br

**Celular:**

(55) 9812-41348

Você aceita acompanhar o andamento do processo pelo Meu INSS, Central 135 ou e-mail?

SIM

**NB:**

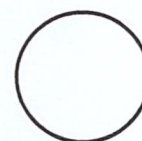
1937072620

**Você se identifica como::**

a) Titular/requerente do benefício ou serviço

2) Selecione a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o desconto da mensalidade::

CONAFER

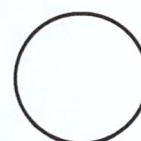


### Informações Adicionais



O atendimento deste serviço será realizado à distância, não sendo necessário o comparecimento presencial nas unidades do INSS, a não ser quando solicitado para eventual comprovação. É possível acompanhar o andamento do requerimento pela opção “Consultar”.

Gerar Comprovante



Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Santa Cruz do Sul**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



**RIO GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



*Ingo Bartz*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2012737421

14/11/2012

**INGO BARTZ**

ARMINDO BARTZ

ROSA BARTZ

SANTA CRUZ DO SUL RS

11/07/1955

C CAS 278 MONTE ALVERNE RS

LV B2 FL 160

205.068.800-87

2 VIA

*Carlos Eduardo Falcão Pereira*  
ASSINATURA DO DIRETOR

151881 / 151881

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0329 5212 989**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****INGO BARTZ**

Pai / Mãe: ROSA BARTZ/ARMINDO BARTZ

RG: 2012737421 RS

CPF: 205.068.800-87

Data de nascimento: 11/07/1955

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 998755483

E-mail: jmiguelbartz@gmail.com

**Endereço do comunicante**

QUARTA LINHA NOVA ALTA, S/N, Bairro INTERIOR

96859 000, Santa Cruz do Sul, RS

**Vítimas****- Comunicante INGO BARTZ**

Pai / Mãe: ROSA BARTZ/ARMINDO BARTZ

RG: 2012737421 RS

CPF: 205.068.800-87

Data de nascimento: 11/07/1955

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 998755483

E-mail: jmiguelbartz@gmail.com

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

QUARTA LINHA NOVA ALTA, S/N, Bairro INTERIOR

96859 000, Santa Cruz do Sul, RS

**Quando ocorreu o fato**Fato ocorrido em **29/03/2022 às 10:30****Onde ocorreu o fato**

QUARTA LINHA NOVA ALTA, S/N, Bairro INTERIOR, Ponto de referência TRAVESSA BARTZ

Santa Cruz do Sul, RS

**Descreva o fato**

No meu benefício consta um desconto para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização para o referido desconto.

ANEXO II

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS AGRICULTORES FAMILIARES RURAIS E  
EMPREENDEDORES FAMILIARES RURAIS DO BRASIL-CONAFER

Sindicato: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ Data de Fundação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

**EXCLUSÃO DO DESCONTO DE MENSALIDADE**

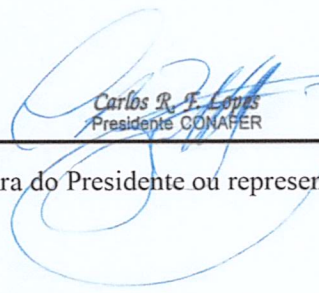
Eu, \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_ brasileiro (a), nascido (a) na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, beneficiário  
(a) do Regime de Previdência Social, residente e domiciliado (a) no (na) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, portador (a) do benefício nº \_\_\_\_\_,  
Espécie nº \_\_\_\_\_, sócio do \_\_\_\_\_, sob o nº \_\_\_\_\_,

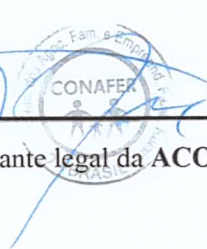
Venho requerer desta instituição que não mais promova, em favor dessa Entidade, o desconto da  
mensalidade de sócio, correspondente a R\$ \_\_\_\_\_ de meu benefício previdenciário, a partir da  
competência \_\_\_\_/\_\_\_\_, com respaldo no disposto no inciso V do art. 115 da Lei nº 8.213, de 24  
de julho de 1991.

\_\_\_\_\_  
(Local)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

  
Carlos R. T. Lopes  
Presidente CONAFER

  
CONAFER

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente ou representante legal da ACORDANTE

SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

005.153545/2022-80

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

lxq4864

E-MAIL UTILIZADO:

miguelbartz@gmail.com

---

PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:

**Cidadão sem cadastro no sistema**

Forne o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

[Imprimir](#)



COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente  
**INGO BARTZ**

Serviço  
Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício



Unidade de Protocolo

19027050 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL SANTA  
CRUZ DO SUL



Protocolo realizado em

**24** <sup>FEV</sup>  
2022  
QUINTA-FEIRA

Dados do Requerente  
CPF: 005.068.800-87  
Nascimento: 11/07/1955  
Mãe: ROSA BARTZ  
E-mail: N/D  
Telefone: (51) 9987-55483

Campus Adicionais  
NB: 027496016

Você se identifica como:: a) Titular/requerente do benefício ou  
serviço

2) Situação a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o  
desconto da mensalidade:: CONAFER

Informações Adicionais  
Informações Gerais:

Este andamento é realizado à distância.

Você não precisa ir até o INSS para entregar algum documento, se for solicitado. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos  
estão garantidos desde a data do pedido.

Para acompanhar o andamento do seu pedido:

1. Aplicativo / Site Meu INSS:

- Clique na opção "Consultar Pedidos"; Localize seu processo na página; Clique em "Detalhar".

2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Caso seja o primeiro acesso ao MEU INSS com a senha provisória, crie a senha de sua preferência com no mínimo 9 dígitos e que  
deve conter pelo menos:

uma letra minúscula (ex: a,b,c)

uma letra maiúscula (ex: A,B, C)

um número (ex: 1, 2, 3)

um caractere especial (ex: @, #, \$)

exemplos de senhas: Bahia2018 / Maria2018 / Família01

## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### Histórico de Créditos

29/03/2022 10:33:07

#### Identificação do Filiado

NIT: 116.36977.09-4

CPF: 205.068.800-87

Data de Nascimento: 11/07/1955

Nome: INGO BARTZ

Nome da mãe: ROSA BARTZ

Compet. Inicial: 01/2022

Compet. Final: 03/2022

#### Créditos do Benefício

NB: 1727496016

Espécie: 41 - APOSENTADORIA POR IDADE

APS: 19027050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SANTA CRUZ DO SUL

Data de Início do Benefício (DIB): 13/07/2015

Data de Cessação do Benefício (DCB):

Data de Início do Pagamento (DIP): 13/07/2015

MR: R\$ 1.212,00

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 01/2022     | 01/01/2022 a 31/01/2022 | R\$ 1.212,00  |                   | Pago   | 25/01/2022            | 25/01/2022        | Não                | Não       |

Banco: 1 - BRASIL OP: 426708 - AFUBRA-SANTA CRUZ DO SUL,RS Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 12/01/2022 Origem: Maciça Validade Início: 25/01/2022 Fim: 31/03/2022

| Código | Descrição Rubrica                       | Valor        |
|--------|-----------------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO            | R\$ 1.212,00 |
| 303    | ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS | R\$ 1.212,00 |

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 02/2022     | 01/02/2022 a 28/02/2022 | R\$ 1.187,76  |                   | Pago   | 21/02/2022            | 21/02/2022        | Não                | Não       |

Banco: 1 - BRASIL OP: 426708 - AFUBRA-SANTA CRUZ DO SUL,RS Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 06/02/2022 Origem: Maciça Validade Início: 21/02/2022 Fim: 29/04/2022

| Código | Descrição Rubrica                       | Valor        |
|--------|-----------------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO            | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER                    | R\$ 24,24    |
| 303    | ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS | R\$ 1.212,00 |

## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### Histórico de Créditos

29/03/2022 10:33:07

#### Identificação do Filiado

**NIT:** 116.36977.09-4

**CPF:** 205.068.800-87

**Data de Nascimento:** 11/07/1955

**Nome:** INGO BARTZ

**Nome da mãe:** ROSA BARTZ

**Compet. Inicial:** 01/2022

**Compet. Final:** 03/2022

| Competência | Período                 | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------|---------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 03/2022     | 01/03/2022 a 31/03/2022 | R\$ 1.187,76  |                   | Pago   | 25/03/2022            | 25/03/2022        | Não                | Não       |

Banco: 1 - BRASIL OP: 426708 - AFUBRA-SANTA CRUZ DO SUL,RS Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 08/03/2022 Origem: Maciça Validade Início: 25/03/2022 Fim: 31/05/2022

| Código | Descrição Rubrica                       | Valor        |
|--------|-----------------------------------------|--------------|
| 101    | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO            | R\$ 1.212,00 |
| 249    | CONTRIBUIÇÃO CONAFER                    | R\$ 24,24    |
| 303    | ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS | R\$ 1.212,00 |



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade/>  
com o código 220329BVKGGL93





Assunto: **CANCELAMENTO CONAFER**  
De: <incra@strsantacruz.com.br>  
Para: <sec.juridica@staging.conafer.org.br>  
Data: 29/03/2022 13:04

PARA RESPONSÁVEL DA CONAFER

Preciso explicação desta CONFEDERAÇÃO sobre o desconto que está sendo feito em meu pagamento de benefício/aposentadoria, sem minha autorização. Não autorizei e não assinei nada. Não sou associado desta entidade, portanto, qualquer desconto, além de indevido é ilegal.

Solicito o cancelamento imediato e devolução dos valores já descontado e que sejam devolvidos em dobro.

Informo que já foi feito boletim de ocorrência e outras providências serão tomadas se não for cancelado o desconto efetuado a devolução em dobro até o prazo de 10 (dez dias). aguardo retorno urgente.

Beneficiário INGO BARTZ

Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR São Jorge**



DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS  
FONTE PAGADORA:  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
CNPJ: 29.979.036/0001-40

BENEFICIARIO:  
HELIO LUVIZON  
NUMERO DO NB: 1676631019  
NUMERO DO NIT: 00000000000  
COMPETENCIA: 02/2022  
PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022  
BANCO: BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

LANCAMENTOS A CREDITO:

| COD HISTORICO                | VALOR   |
|------------------------------|---------|
| 101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL | 1212.00 |

LANCAMENTOS A DEBITO:

| COD HISTORICO            | VALOR   |
|--------------------------|---------|
| 249 CONTRIBUICAO CONAFER | 24.24   |
| VALOR BRUTO:             | 1212.00 |
| VALOR DESCONTO:          | 24.24   |
| VALOR LIQUIDO:           | 1187.76 |

"As informacoes foram fornecidas em 22/02/2022 e sao de responsabilidade do INSS. Havendo duvidas quanto ao conteudo deste documento, entre em contato com a Previdencia Social pelo telefone 135."



DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS  
FONTE PAGADORA:  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
CNPJ: 29.979.036/0001-40

BENEFICIARIO:  
HELIO LUVIZON -  
NUMERO DO NB: 1676631019  
NUMERO DO NIT: 000000000000  
COMPETENCIA: 02/2022  
PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022  
BANCO: BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

LANCAMENTOS A CREDITO:

| COD HISTORICO                | VALOR   |
|------------------------------|---------|
| 101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL | 1212.00 |

LANCAMENTOS A DEBITO:

| COD HISTORICO            | VALOR   |
|--------------------------|---------|
| 249 CONTRIBUICAO CONAFER | 24.24   |
| VALOR BRUTO:             | 1212.00 |
| VALOR DESCONTO:          | 24.24   |
| VALOR LIQUIDO:           | 1187.76 |

"As informacoes foram fornecidas em  
22/02/2022 e sao de responsabilidade do  
INSS. Havendo duvidas quanto ao conteudo  
deste documento, entre em contato com a  
Previdencia Social pelo telefone 135."

Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Selbach**



**[Fala.BR] Manifestação 03005.124277/2022-99 Registrada**

nao-responder.falabr@cgu.gov.br <nao-responder.falabr@cgu.gov.br>

Ter, 15/03/2022 09:59

Para: sindicatoselbachleodete@outlook.com <sindicatoselbachleodete@outlook.com>

Prezado(a) Sr(a) armino reichert,

Sua manifestação foi registrada no **Fala.BR** com sucesso, conforme as informações abaixo. Para acompanhar o andamento da sua manifestação, acesse o sistema e utilize a opção "Minhas Manifestações".

**Dados da manifestação:**

**Protocolo:** 03005.124277/2022-99

**Código de Acesso:** xesp8999

**Órgão ou Entidade:** INSS – Instituto Nacional do Seguro Social

**Cidadão:** armino reichert

**Tipo de Manifestação:** Denúncia

**Prazo para Atendimento:** 14/04/2022

**Descrição da Manifestação:** Vem por meio deste mostrar indignação no se refere ao desconto na aposentadoria para o CONAFER, pois nunca teve contato ou mesmo autorizou o desconto de valores no seu benefício do INSS. Solicitamos que o CONAFER apresente no prazo de 10(dez) dias, a autorização do desconto da contribuição, a cópia do documento de identidade do aposentado e a ficha de filiação do sócio a entidade, caso contrário, devolva o valor em dobro descontado indevidamente no benefício do aposentado.

Agradecemos a sua participação.

Sistema de Ouvidorias do Poder Executivo Federal

-----

Mensagem automática

Favor não responder a este e-mail.



SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

03005.114016/2022-61

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

myxw5418

E-MAIL UTILIZADO:

luanafath@gmail.com

---

PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:

**Cidadão sem cadastro no sistema**

Informe o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

Imprimir

SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

3005.124277/2022-99

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

xesp8999

E-MAIL UTILIZADO:

indicatoselbachleodete@outlook.com

---

PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:

**Cidadão sem cadastro no sistema**

Informe o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

Imprimir

Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Teutônia**





COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

**FRNA AHLERT LEUCHTENBERGER**

Serviço

Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício



Unidade de Protocolo

19024150 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL  
TEUTÔNIA



Protocolo realizado em

**15**MAR  
2022  
TERÇA-FEIRA

Dados do Requerente

CPF: 32.652.090-91

Nascimento: 06/09/1944

Mãe: LILMA AHLERT

E-mail: teutoniastr@gmail.com

Telefone: (51) 3762-5413

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo  
Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

Campus Adicionais

NB: 56261859

Você se identifica como:: a) Titular/requerente do benefício ou  
serviço

2) Selecione a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o  
desconto da mensalidade:: CONAFER

Informações Adicionais

Informações Gerais:

Este procedimento é realizado à distância.

Você não precisa ir até o INSS para entregar algum documento, se for solicitado. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos  
estão garantidos desde a data do pedido.

Para acompanhar o andamento do seu pedido:

1. Aplicativo / Site Meu INSS:

- Clique na opção "Consultar Pedidos"; Localize seu processo na página; Clique em "Detalhar".

2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Caso seja o primeiro acesso ao MEU INSS com a senha provisória, crie a senha de sua preferência com no mínimo 9 dígitos e que  
deve conter pelo menos:

uma letra minúscula (ex: a,b,c)

uma letra maiúscula (ex: A,B, C)

um número (ex: 1, 2, 3)

um caractere especial (ex: @, #, \$)

exemplos de senhas: Bahia2018 / Maria2018 / Família01

Declaro que:

Tudo que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido. Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal ([http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/decreto-ei/Dc\\_348compilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-ei/Dc_348compilado.htm)) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 220315SK2J2669

**Declaro que:**

Tudo que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido. Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal ([http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/decreto-ei/Dc\\_348compilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-ei/Dc_348compilado.htm)) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 220311QUW0EG99



SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

03005.124444/2022-00

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

us1862

MAIL UTILIZADO:

nelsongoldmeyer1951@gmail.com

---

PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:

☐ **Usuário sem cadastro no sistema**

Informe o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

☒ **Usuário cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

[Aprimorar](#)

SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

03005.125251/2022-68

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

0ag8913

E-MAIL UTILIZADO:

nelsongoldmeyer1951@gmail.com

---

**PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:**

**Cidadão sem cadastro no sistema**

Forne o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

[Imprimir](#)

SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

0005.119087/2022-50

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

1,ze6954

E-MAIL UTILIZADO:

nelsongoldmeyer1951@gmail.com

---

PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:

**Cidadão sem cadastro no sistema**

Informe o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

[Aprimorar](#)



COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

**ORDENES INES RUHRWIEM RUCKERT**

Serviço

Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício

Unidade de Protocolo



19024150 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL  
TEUTÔNIA

Protocolo realizado em



**16**MAR  
2022  
QUARTA-FEIRA

Dados do Requerente

CPF: 062.769.850-15

Nascimento: 17/11/1962

Mãe: ELDA HEILMANN RUHRWIEM

E-mail: teutoniastr@gmail.com

Telefone: (51) 3762-6727

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo  
Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

Campus Adicionais

NB: 085064093

Você se identifica como:: a) Titular/requerente do benefício ou  
serviço

2) Solicite a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o  
desconto da mensalidade:: CONAFER

Informações Adicionais

Informações Gerais:

Este andamento é realizado à distância.

Você não precisa ir até o INSS para entregar algum documento, se for solicitado. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos  
estão garantidos desde a data do pedido.

Para acompanhar o andamento do seu pedido:

1. Aplicativo / Site Meu INSS:

- Clique na opção "Consultar Pedidos"; Localize seu processo na página; Clique em "Detalhar".

2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Caso seja o primeiro acesso ao MEU INSS com a senha provisória, crie a senha de sua preferência com no mínimo 9 dígitos e que  
deve conter pelo menos:

uma letra minúscula (ex: a,b,c)

uma letra maiúscula (ex: A,B, C)

um número (ex: 1, 2, 3)

um caractere especial (ex: @, #, \$)

exemplos de senhas: Bahia2018 / Maria2018 / Família01

**Declaro que:**

Tudo que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido. Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal ([http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/decreto-lei/De\\_348compilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/De_348compilado.htm)) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 220316VCAGQ050

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

**MARCI HORST**

Serviço

Solicitar Exclusão de Mensalidade de Associação ou Sindicato no Benefício

Unidade de Protocolo



19024150 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL  
TEUTÔNIA

Protocolo realizado em



**09**MAR  
2022  
QUARTA-FEIRA

Dados do Requerente

CPF: 66.752.180-34

Nascimento: 05/08/1952

Mãe: ELISA HORST

E-mail: lu.horst@gmail.com

Telefone: (51) 3762-5286

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo  
Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

Campos Adicionais

NB: 24855275

Você se identifica como:: a) Titular/requerente do benefício ou  
serviço

2) Selecione a Associação/Sindicato do qual deseja excluir o  
desconto da mensalidade:: CONAFER

Informações Adicionais

Informações Gerais:

Este andamento é realizado à distância.

Você não precisa ir até o INSS para entregar algum documento, se for solicitado. Caso sua solicitação envolva valores financeiros, seus direitos  
estão garantidos desde a data do pedido.

Para acompanhar o andamento do seu pedido:

1. Aplicativo / Site Meu INSS:

- Clique na opção "Consultar Pedidos"; Localize seu processo na página; Clique em "Detalhar".

2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Caso seja o primeiro acesso ao MEU INSS com a senha provisória, crie a senha de sua preferência com no mínimo 9 dígitos e que  
leve em conta pelo menos:

uma letra minúscula (ex: a,b,c)

uma letra maiúscula (ex: A,B, C)

um número (ex: 1, 2, 3)

um caractere especial (ex: @, #, \$)

Exemplos de senhas: Bahia2018 / Maria2018 / Família01



**Declaro que:**

Tudo que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido. Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal ([http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/decreto-lei/De\\_348compilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/De_348compilado.htm)) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 2203210DBUOS17

SEU NÚMERO DE PROTOCOLO:

0005.137119/2022-07

CÓDIGO DE ACESSO AO PROTOCOLO:

ccq5894

E-MAIL UTILIZADO:

darcihorst1952@gmail.com

---

PARA CONSULTAR SUA MANIFESTAÇÃO:

**Cidadão sem cadastro no sistema**

Forme o número do protocolo e o código de acesso informado acima.

**Cidadão cadastrado:**

Acesse o sistema (com seu usuário e senha) e consulte todas as manifestações que você cadastrou no sistema

[Aprimor](#)

[illegible]

| Código | Descrição Rubrica             | Valor (R\$) |
|--------|-------------------------------|-------------|
| 101    | Valor total de m/r do período | 1 212,00    |
| 249    | Contribuição confafer         | 24,24       |

- Banco 748 - BANSICREDI-OP 356950 - OURO BRANCO
- Ocorrência Crédito não retornado
- Data Cálculo 08/03/2022 - Origem Maciça
- Validade Inicio 06/04/2022 Fim 31/05/2022
- Período 01/03/2022 a 31/03/2022
- Inclusão -
- Invalidado NÃO
- Isento IR NÃO



CONAFER

Darci Horst <darcihorst1952@gmail.com>  
to: secjuridica

Bom dia, me chamo Darci Horst e a explicação desta Confederação sobre o desconto que está sendo feito em meu pagamento de benefício, sem minha autorização. Não autorizei e não assinei nada. Não sou associado desta entidade, portanto, qualquer desconto, além de indevido é ilegal. Solicitamos o cancelamento imediato e a devolução dos valores desconectados e que recuperamos em dobro. Informe já feito o boletim de ocorrência e outras serão tomadas não para cancelamento ou cancelamento do prazo e foi feito se a devolução em 10 dias (dez dias). Aguardo retorno urgente.

Responder Avançar

No recent chats  
Start a new one

## ← Extrato de Pagamento de Benefício



INÍCIO 02/2022 FIM 03/2022



| COMPETÊNCIA | VALOR (R\$) | STATUS | PREVISÃO DE PAGAMENTO | Nº DO BENEFÍCIO |
|-------------|-------------|--------|-----------------------|-----------------|
| 02/2022     | 118776      | PAGO   | 04/03/2022            | 1524855275      |
| 03/2022     | 118776      | -      | 04/04/2022            | 1524855275      |

| Código | Descrição Rubrica                       | Valor (R\$) |
|--------|-----------------------------------------|-------------|
| 101    | Valor total de mtr do período           | 1.212,00    |
| 249    | Contribuição com afe                    | 24,24       |
| 303    | Abatimento a beneficiário maior 65 anos | 1.212,00    |

- Banco 1 - BRASIL OP 294115 - TEUTONIA
- Ocorrência Crédito não retornado
- Data Cálculo 08/03/2022 - Origem Maciça
- Validade Início 04/04/2022 Fim 31/05/2022
- Período 01/03/2022 a 31/03/2022
- Inclusão -
- Invalidez NÃO





**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0321 6934 836**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****DARCI HORST**

Pai / Mãe: Elsa Horst/Benno Horst

RG: 1009554211 RS

CPF: 266.752.180-34

Data de nascimento: 05/08/1952

Sexo: Masculino

Gênero: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 986568595

Telefone: (51) 3762-1362

E-mail: darciorst1952@gmail.com

**Endereço do comunicante**

CATARINA, SN, Bairro ZONA RURAL

95890 000, Teutônia, RS

**Vítimas****Comunicante DARCI HORST**

Pai / Mãe: Elsa Horst/Benno Horst

RG: 1009554211 RS

CPF: 266.752.180-34

Data de nascimento: 05/08/1952

Sexo: Masculino

Gênero: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 986568595

Telefone: (51) 3762-1362

E-mail: darciorst1952@gmail.com

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

CATARINA, SN, Bairro ZONA RURAL

95890 000, Teutônia, RS

**Quando ocorreu o fato**Fato ocorrido em **09/03/2022 às 10:00****Onde ocorreu o fato**

CATARINA, sn, Bairro ZONA RURAL

Teutônia, RS

**Descreva o fato**

Foi feito um desconto indevido em minha aposentadoria de benefício nº 152.485.527-5, sem o meu consentimento, estão descontando todo mês R\$24,24 sendo de uma associação chamada CONAFER.





**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0311 8639 087**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****NELSON GOLDMEYER**

RG: 8011494609 RS

CPF: 192.605.200-53

Data de nascimento: 08/01/1951

Sexo: Masculino

Gênero: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 992856970

Telefone: (51) 3762-1362

E-mail: nelsongoldmeyer1951@gmail.com

**Endereço do comunicante**

LINHA FRANCK, 0, Bairro Interior

95890 000, Teutônia, RS

**Vítimas****Comunicante NELSON GOLDMEYER**

RG: 8011494609 RS

CPF: 192.605.200-53

Data de nascimento: 08/01/1951

Sexo: Masculino

Gênero: Masculino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 992856970

Telefone: (51) 3762-1362

E-mail: nelsongoldmeyer1951@gmail.com

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

LINHA FRANCK, 0, Bairro Interior

95890 000, Teutônia, RS

**Quando ocorreu o fato**Fato ocorrido em **01/01/2022 às 11:00****Onde ocorreu o fato**

FRANCK, SN, Bairro INTERIOR

Teutônia, RS

**Descreva o fato**

No meu benefício da aposentadoria 147.580.873-6 (nº do benefício) consta um desconto para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização.



**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0315 8749 028**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****SIRDES INES RUHRWIEN RUCKERT**

RG: 7061046889 RS

CPF: 662.769.850-15

Data de nascimento: 17/11/1962

Sexo: Feminino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 980426465

Telefone: (51) 3762-1362

E-mail: nelsongoldmeyer1951@gmail.com

**Endereço do comunicante**

HARMONIA, SN, Bairro ZONA RURAL

95890 000, Teutônia, RS

**Vítimas****Comunicante SIRDES INES RUHRWIEN RUCKERT**

RG: 7061046889 RS

CPF: 662.769.850-15

Data de nascimento: 17/11/1962

Sexo: Feminino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 980426465

Telefone: (51) 3762-1362

E-mail: nelsongoldmeyer1951@gmail.com

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

HARMONIA, SN, Bairro ZONA RURAL

95890 000, Teutônia, RS

**Quando ocorreu o fato**Fato ocorrido em **01/01/2022 às 10:00****Onde ocorreu o fato**

HARMONIA, SN, Bairro ZONA RURAL

Teutônia, RS

**Descreva o fato**

No meu benefício de aposentadoria 178.506.409-3 (nº do benefício) consta um desconto para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização para esse desconto.



**Registro de Estelionato Protocolo 2022 0315 9759 821**

**Atenção.** Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****ERNA AHLERT LEUCHTENBERGER**

RG: 9017605792 RS

CPF: 732.652.090-91

Data de nascimento: 06/09/1944

Sexo: Feminino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 986568595

Telefone: (51) 3762-1362

E-mail: nelsongoldmeyer1951@gmail.com

**Endereço do comunicante**

linha paissandu, sn, Bairro interior

95893 000, Westfalia, RS

**Vítimas****- Comunicante ERNA AHLERT LEUCHTENBERGER**

RG: 9017605792 RS

CPF: 732.652.090-91

Data de nascimento: 06/09/1944

Sexo: Feminino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (51) 986568595

Telefone: (51) 3762-1362

E-mail: nelsongoldmeyer1951@gmail.com

Advertida sobre o prazo decadencial de seis meses, a vítima deseja representar contra o autor.

**Endereço**

linha paissandu, sn, Bairro interior

95893 000, Westfalia, RS

**Quando ocorreu o fato**Fato ocorrido em **31/01/2022 às 15:00****Onde ocorreu o fato**

Linha Paissandu, SN

Westfalia, RS

**Descreva o fato**

No meu benefício de pensão por morte de cônjuge 145.626.618-9 (nº do benefício) consta um desconto para entidade CONAFER da qual não sou associado e não fiz nenhuma autorização para esse desconto.

Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Três de Maio**



-----< Sicredi Caixa Eletronico >-----  
SICREDI NOROESTE RS

-----< Consulta de Extrato - 30 dias >-----

Coop.....: 0306  
Conta.....: 83936-1  
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX2114  
N. Terminal: CE0306086  
Nome.....: ARMINDO SEIBEL

-----< 03/03/22 - 08:34:48 >-----

Periodo de 01/02/2022 ate 03/03/2022

| Data                                            | Descricao           | Documento | Valor     |
|-------------------------------------------------|---------------------|-----------|-----------|
| *****Saldo Anterior                             |                     |           | 7,62+     |
| 07/02                                           | CESTA DE RELACI     |           | 7,00-     |
|                                                 | Saldo do dia(07/02) |           | 0,62+     |
| 23/02                                           | CRED. INSS          | PGTO INSS | 1.187,76+ |
|                                                 | Saldo do dia(23/02) |           | 1.188,38+ |
| Saldo Atual .....                               |                     |           | 1.188,38+ |
| Saldo Bloqueado .....                           |                     |           | 0,00+     |
| Saldo Investimento com resgate automatico ..... |                     |           | 0,00+     |

-----  
CONTA CORRENTE  
Lancamentos a conferir 0,00+

-----  
LIMITES PRE-APROVADOS  
Credito / Giro Facil 3.850,00  
Veiculos 11.550,00  
Cartao de Credito 3.300,00

Os limites exibidos estao sujeitos a alteracao.  
Consulte sua agencia.

-----  
FAZER JUNTOS POR VOCE  
-----



COOP. DE CRED, POUP. E INV. NOROESTE RS EXTRATO DE CONTA CORRENTE

ARMINDO SEIBEL 83936-1  
 COMUNIDADE POÇO TRAIRA, SN  
 INTERIOR 98910-000  
 PRES DE MAIO RS  
 CEP.: 1.188,38 LIMITE: 0,00 UTILIZ.: 0,00

PERÍODO DE 01/01/2021 A 31/03/2022

| DATA               | DOCUMENTO | HISTÓRICO                 | DEBITO   | CREDITO             | SALDO    |
|--------------------|-----------|---------------------------|----------|---------------------|----------|
| **/**/****         | *****     | S A L D O A N T E R I O R |          |                     | 20,06    |
| 05/01/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 13,06    |
| 27/01/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 1.113,06 |
| 29/01/2021         | CE0306019 | SAQUE TERMINAL            | 1.100,00 |                     | 13,06    |
| 05/02/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 6,06     |
| 24/02/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 1.106,06 |
| 05/03/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 1.099,06 |
| 29/03/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 199,06   |
| 29/03/2021         | CE0306018 | SAQUE TERMINAL            | 1.000,00 |                     | 192,06   |
| 05/04/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 1.292,06 |
| 28/04/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 92,06    |
| 29/04/2021         | CE0306065 | SAQUE TERMINAL            | 1.200,00 |                     |          |
| 05/05/2021         | RST2020DP | DISTRIBUICAO RESGATADOS   |          | 6,56                |          |
| 05/05/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 91,62    |
| 27/05/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.650,00            | 1.741,62 |
| 01/06/2021         | CE0306065 | SAQUE TERMINAL            | 1.740,00 |                     | 7,62     |
| 28/06/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.650,00            |          |
| 28/06/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 1.644,62 |
| 05/07/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 1.637,62 |
| 07/07/2021         | CE0306019 | SAQUE TERMINAL            | 1.600,00 |                     | 7,62     |
| 28/07/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 1.177,62 |
| 30/07/2021         | CE0306064 | SAQUE TERMINAL            | 1.100,00 |                     | 7,62     |
| 05/08/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 10,62    |
| 27/08/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 1.110,62 |
| 30/08/2021         | CE0306017 | SAQUE TERMINAL            | 1.100,00 |                     | 10,62    |
| 06/09/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 3,62     |
| 28/09/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 1.113,62 |
| 04/10/2021         | CE0306017 | SAQUE TERMINAL            | 1.100,00 |                     | 23,62    |
| 05/10/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 16,62    |
| 27/10/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 1.116,62 |
| 29/10/2021         | CE0306017 | SAQUE TERMINAL            | 1.100,00 |                     | 16,62    |
| 05/11/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 9,62     |
| 26/11/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 1.109,62 |
| 29/11/2021         | CE0306066 | SAQUE TERMINAL            | 1.100,00 |                     | 9,62     |
| 06/12/2021         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 2,62     |
| 28/12/2021         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.100,00            | 1.107,62 |
| 03/01/2022         | CE0306019 | SAQUE TERMINAL            | 1.000,00 |                     | 7,62     |
| 05/01/2022         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 10,62    |
| 27/01/2022         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.212,00            | 1.107,62 |
| 31/01/2022         | CE0306018 | SAQUE TERMINAL            | 1.300,00 |                     | 7,62     |
| 07/02/2022         |           | CESTA DE RELACIONAMENTO   | 7,00     |                     | 0,62     |
| 23/02/2022         | PGTO INSS | CRED. INSS                |          | 1.187,76            | 1.188,38 |
| SALDO ATUAL.....:  |           |                           | 1.188,38 |                     | 1.188,38 |
| SALDO APL. AUTOM.: |           |                           | 0,00     |                     |          |
|                    |           |                           |          | LANÇAMENTOS FUTUROS |          |

Continua na pagina 002

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS  
FONTE PAGADORA:  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
CNPJ: 29.979.036/0001-40

---

BENEFICIARIO:  
ARMINDO SEIBEL  
NUMERO DO NB: 1343865732  
NUMERO DO NIT: 000000000000  
COMPETENCIA: 02/2022  
PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022  
BANCO: BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

LANCAMENTOS A CREDITO:

---

| COD HISTORICO                | VALOR   |
|------------------------------|---------|
| 101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL | 1212.00 |

LANCAMENTOS A DEBITO:

---

| COD HISTORICO            | VALOR   |
|--------------------------|---------|
| 249 CONTRIBUICAO CONAFER | 24.24   |
| VALOR BRUTO:             | 1212.00 |
| VALOR DESCONTO:          | 24.24   |
| VALOR LIQUIDO:           | 1187.76 |

"As informacoes foram fornecidas em  
03/03/2022 e sao de responsabilidade do  
INSS. Havendo duvidas quanto ao conteudo  
deste documento, entre em contato com a  
Previdencia Social pelo telefone 135 "

Descontos irregulares

CONAFER

**Dossiê**

**STR Veranópolis**





## DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, LOURDES MATTIELLO GASPERIN, aposentado/a rural, portadora do RG nº 1113274921 e CPF nº 670174100/25, declaro total inconformação e revolta por ter meus dados invadidos no sistema do MEU INSS e um desconto para CONAFER que não foi autorizado por mim. **DECLARO** que não conheço essa entidade e não sou associado desta. Portanto, **AUTORIZO** o Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Veranópolis, Vila Flores e Fagundes Varela encaminhar todas as providências necessárias, bem como autorizo enviar os documentos necessários aos Órgãos responsáveis com a finalidade de tomarem todas as medidas cabíveis para cessar esse descontos e coibir que essa entidade continue agindo com má-fé e ilegalidade.

Por ser esta a expressão de minha vontade assinou e dou fé ao presente documento.

Veranópolis, 25 de março de 2022.

*Lourdes Mattiello Gasperin*  
LOURDES MATTIELLO GASPERIN



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
POLÍCIA CIVIL  
08ª DELEGACIA DE POLÍCIA REGIONAL  
VERANOPOLIS - DEL. POLICIA



Ocorrência Policial nº 742 / 2022 / 151040

**Dados Gerais**

Órgão: 151040 - VERANOPOLIS - DEL. POLICIA

Ano: 2022 Número: 742

Tipo: Simples - Fechada

Data Registro: 25/03/2022 às 08:43 horas

Comunicação: Pessoal

Fato: 2025.79 - ESTELIONATO

Consumado

Início: 25/02/2022 às 13:00 horas

Área: Urbana

Endereço: VERANOPOLIS-RS, BRASIL

Tipo Local: Outros

**Histórico**

Comunica que em janeiro deste ano, percebeu um desconto de R\$24,24 no valor de sua aposentadoria. Em fevereiro, novamente tal fato aconteceu, oportunidade em que sua filha Daiane ligou para a agência do INSS e foi informada que tal desconto seria referente a uma contribuição para o sindicato Conafer, conforme extrato que ora apresenta. Diante disso, solicitaram o cancelamento de tal contribuição; entretanto, nenhuma providência foi tomada. Que a solicitação do cancelamento encontra-se "em aberto" perante o INSS. A vítima manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o autor, cientificada do prazo decadencial de seis meses para representação. Nada mais.

Órgão de Destino: 15.10.40 VERANOPOLIS - DEL. POLICIA

Participante: 1 - Vítima Presente

Nome: LOURDES MATTIELLO GASPERIN

Pai / Mãe: IRANI PEDRO MATTIELLO / ASSUNTA DE MARCHI MATTIELLO

Data Nascimento: 12/11/1957

Sexo: Feminino

CPF: 670.174.100-25

Estado Civil: Casado

Grau de Instrução: Ensino fundamental

Cor Pele: Branca

Naturalidade: FAGUNDES  
VARELA RS

Nacionalidade: Brasileiro nato

Cor Olhos: Castanho

Documento: Carteira de identidade SSP/RS

Número: 1113274921

Endereço: LINHA MARQUES DO HERVAL, s n - SÃO VALENTIM, Veranópolis-RS, 95330-000, Fone (54) 9903-0406, Celular (54) 99708-4361

Profissão: Aposentado

Cargo:

Condição Física: Normal

Endereço Profissional:

A vítima deseja representar em juízo? Não

A vítima requereu o Preenchimento do Formulário de Avaliação de Risco? Não

(a) Louren Mattiello Gasperin

**Documentos**

Emitido em: 25/03/2022 08:55

ROCP0001 - Página: 1 de 2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DÍLITO

*Lourdes M. Gasperin*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1113274921

03/11/2008

DATA DE NASCIMENTO  
12/11/1957

151085 / 151085

LEI Nº 7.116 DE 2008/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1113274921

03/11/2008

DATA DE NASCIMENTO  
12/11/1957

151085 / 151085

LEI Nº 7.116 DE 2008/83

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DÍLITO

*Lourdes M. Gasperin*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1113274921

03/11/2008

DATA DE NASCIMENTO  
12/11/1957

151085 / 151085

LEI Nº 7.116 DE 2008/83