

Declaração de Benefícios

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº **498.820.071-04** pertencente a **ALARICO FERREIRA ROSA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
644.776.143-8	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	12/06/2023	27/05/2025
642.395.770-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		17/02/2023	22/04/2023



Brasília, DF, 10/01/2025

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250110C6ZQT4OFBES0AZ55