

## 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 **854.044.544-15** pertencente a **LUZINALDO PINTO ALVES DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
649.140.464-5	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	23/04/2024	14/10/2024



**Brasília, DF, 16/10/2024**

**Alessandro Antonio Stefanutto**  
*Presidente do INSS*



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 241016Y4M6JN8D4258HY60