

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 **107.539.674-30** pertencente a **RAFAEL OLIVEIRA LAURENTINO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
625.296.859-9	ATIVO	APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.603,52	17/10/2018	
621.030.616-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.009,94	26/11/2017	16/10/2018



Brasília, DF, 26/02/2025

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250226EVX3N0DKUF2MD029