

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 **075.134.014-62** pertencente a **UIRAQUITAN DA SILVA LIMA**:

| Número do Benefício | Situação | Espécie | Último Pgto. | Início | Cessação |
|---------------------|----------|--|--------------|------------|------------|
| 637.773.945-5 | CESSADO | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO | R\$ 2.184,20 | 05/01/2022 | 12/09/2024 |
| 554.428.443-8 | CESSADO | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO | R\$ 1.277,00 | 30/11/2012 | 04/03/2013 |



Brasília, DF, 19/09/2024

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240919SHTQZW3I3EHM4X95