

## 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 **165.859.657-95** pertencente a **CARLOS HENRIQUE MOTTA MIGUEL**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
648.246.484-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.723,32	05/03/2024	14/09/2024
648.019.528-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.709,47	12/02/2024	12/02/2024



**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 240919DS-216NL6CE6LF36