

## 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 **064.473.404-39** pertencente a **CICERO RAIMUNDO DE OLIVEIRA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
635.045.470-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.518,00	10/02/2019	27/02/2025
625.268.998-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 998,00	11/10/2018	09/02/2019
542.941.419-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 724,00	04/10/2010	12/06/2014
536.602.163-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 510,00	27/07/2009	17/04/2010

**Brasília, DF, 25/03/2025**



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



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 250325L0MT0S50TDIJSN02