

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 **086.990.256-37** pertencente a **FERNANDO CHARLES LOURENCO DE OLIVEIRA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
650.467.064-5	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.774,89	27/06/2024	09/09/2024
604.313.768-6	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 821,84	02/12/2013	31/12/2013



Brasília, DF, 11/09/2024

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2409116E6CW53X9JLRPZ69