

## 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 **703.472.004-51** pertencente a **LUCIANO DA SILVA SOUZA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
644.052.636-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.784,16	07/06/2023	27/07/2024
639.645.106-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.720,50	23/06/2022	06/06/2023



**Brasília, DF, 29/07/2024**

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



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 240729WPS0AT45TY-O3W40