

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 **341.685.594-91** pertencente a **NATANAEL GALDINO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
649.632.325-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.870,18	09/05/2024	07/07/2024
633.191.905-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.314,52	01/12/2020	20/01/2021
620.061.036-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.126,02	07/09/2017	08/01/2018
530.872.033-5	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 415,00	21/06/2008	20/07/2008



Brasília, DF, 24/07/2024

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 240724-EU-47EL9GT3M-86