

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 **757.027.894-15** pertencente a **ALCIDES AVELINO XAVIER FILHO**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
605.994.310-5	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.804,72	24/04/2014	
541.647.417-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 787,11	24/06/2010	11/05/2011



Brasília, DF, 27/02/2025

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250227EV4JD870T-RYYD01