

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 **033.214.024-59** pertencente a **MANOEL AMARANTE DA SILVA FILHO**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
646.612.939-3	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.830,34	20/11/2023	05/11/2024
300.340.407-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO		26/09/2006	10/02/2007

Brasília, DF, 14/11/2024



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 241114RGJAH31SVOVFRC87