

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 **758.462.844-34** pertencente a **ANTONIO CICERO DA SILVA**:

| Número do Benefício | Situação | Espécie | Último Pgto. | Início | Cessação |
|---------------------|----------|--|--------------|------------|------------|
| 625.407.083-2 | CESSADO | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO | R\$ 1.518,00 | 15/10/2018 | 23/01/2025 |
| 620.154.947-5 | CESSADO | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO | R\$ 937,00 | 14/09/2017 | 30/11/2017 |



Brasília, DF, 27/01/2025

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2501271-EBWSDLFW3T991