

## 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 **072.774.854-83** pertencente a **EDILSON ANTONIO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
717.649.409-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.617,73	08/11/2024	05/02/2025
648.215.543-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO		08/03/2024	23/05/2024

**Brasília, DF, 25/03/2025**



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



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 250325T6G5HQ4RSP8VXF02