

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 **058.177.594-54** pertencente a **EDILSON GOMES DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessaçã
642.893.087-4	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	15/03/2023	04/12/2024



Brasília, DF, 13/12/2024

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 241213331S4G6BXW08N203