

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 **661.760.184-04** pertencente a **EDMILSON DO NASCIMENTO ANDRADE**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
646.716.760-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	29/11/2023	20/11/2024
645.822.401-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.320,00	06/10/2023	19/11/2023
609.150.819-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 788,00	08/01/2015	31/05/2015



Brasília, DF, 02/12/2024

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2412029Y9VF0CI537W2370