

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 **624.633.304-49** pertencente a **EDMILSON FRANCISCO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
717.995.694-6	ATIVO	APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA	R\$ 1.518,00	04/12/2024	
648.012.866-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.605,29	22/02/2024	03/12/2024
645.520.155-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.582,23	19/09/2023	11/11/2023



Brasília, DF, 26/02/2025

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 25022674ESDTMTZ67ZBU02