

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 **435.897.904-15** pertencente a **EDMILSON JOSE DE SOUZA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
643.283.558-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.951,96	06/04/2023	13/02/2025



Brasília, DF, 21/02/2025

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250221WD0V9PSDA8OP9-59