

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 **054.714.884-40** pertencente a **IVANILDO JOSE DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
648.700.621-5	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	23/03/2024	23/11/2024
642.591.581-5	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	16/02/2023	17/03/2024



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 2412020R3PGDT8LLBES939