

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 **051.471.494-81** pertencente a **CARLOS ANDRE GOMES DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
646.400.480-1	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	22/12/2022	09/01/2025



Brasília, DF, 10/01/2025

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250110K-YX-HGR6Y8ZTK64