

## 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 **803.292.844-87** pertencente a **IRANILDO DE OLIVEIRA SOUZA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
646.064.622-1	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.726,13	20/10/2023	04/06/2025

**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 250110PUXBDS2NRLZRLN09