

## 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 **053.919.404-27** pertencente a **ANTONIO MARCOS FILHO**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
648.384.103-9	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.528,63	18/09/2023	30/04/2025
646.746.992-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		30/11/2023	03/01/2024
644.394.906-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.444,82	03/07/2023	08/08/2023
642.924.341-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.424,36	14/03/2023	31/05/2023



**Brasília, DF, 03/04/2025**

**Alessandro Antonio Stefanutto**  
*Presidente do INSS*



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 2504031XY9JGLFNAG06Q88