

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 **012.677.084-09** pertencente a **JOSE CARLOS RIBEIRO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
718.213.655-5	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		09/12/2024	29/01/2025
136.655.863-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		01/03/2005	18/08/2006
130.637.627-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		25/10/2003	10/11/2003



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 2504036J-WW73GJ7LXKD83