

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 **712.861.864-39** pertencente a **LEANDRO CRUZ DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
717.867.502-1	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.843,31	24/11/2024	09/06/2025



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 250403JOZT8JA6EIB-PC19