

## 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 **041.892.104-04** pertencente a **MARILENE MARIA DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
645.274.042-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.769,49	30/08/2023	07/10/2024



**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 250403QEPBCP4MWYZG2N75