

## 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 **085.175.864-92** pertencente a **DAMIAO LIMA DE OLIVEIRA**:

| Número do Benefício | Situação | Espécie  | Último Pgto. | Início     | Cessaçã    |
|---------------------|----------|--|--------------|------------|------------|
| 715.945.575-5       | CESSADO  | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO |              | 22/02/2024 | 22/04/2024 |



**Brasília, DF, 02/04/2025**

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



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 2504020F3F8Z-21CDV2984