

# EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

## BENEFÍCIO(S) DO TITULAR

Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
87	106.061.828-9	19/11/1997	CESSADO

## INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)

**Nome completo:** PAULO CESAR DE SOUZA CARNEIRO **Data de nascimento:** 23/12/1982  
**NIT:** 167.19204.10-7 **CPF:** 021.032.253-50 **RG:** 2004002102904 CE

## INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO

**Espécie:** 87 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA **Data da última prova de vida:** 04/12/2025  
**Número:** 106.061.828-9 **Órgão Mantenedor:** 05.001.130 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL MARANGUAPE  
**Órgão Concessor:** 05.001.130 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL MARANGUAPE  
**Situação:** CESSADO EM 18/12/2025 **Motivo da Cessação:** NÃO ATENDIMENTO CONVOCACAO REVBPC  
**Ramo de atividade:** IRRELEVANTE **Forma de filiação:** DESEMPREGADO  
**Data de entrada do requerimento:** 03/11/1997 **Data do despacho do benefício:** 23/11/1997  
**Data de regularização da documentação:** 19/11/1997 **Data de início do benefício:** 19/11/1997  
**Data de início do pagamento:** 19/11/1997 **Data do óbito:** -



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade> com o código 260327WEQ5I9BWYGH7AO31