



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

## COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

MARACANAU, 11 de Março de 2026.

VIT: 1.643.131.551-1

Ao Sr(a):

ASSUNTO:

DECISÃO:

MOTIVO:

FUNDAMENTAÇÃO

LEGAL:

Número do Benefício: 706.646.071-6

NAYARA GOMES PAULA

Benefício de Prestação Continuada - reavaliação bienal

Negado - Benefício Cessado

Não há deficiência

Art. 21 da Lei nº 8.742/1993 (LOAS).

Espécie: 87

O seu benefício foi reavaliado, não foi comprovada a deficiência e o pagamento será encerrado.

É possível entrar com Recurso, em até 30 dias após receber este comunicado, caso não concorde com a decisão. Para isso, acesse o Meu INSS ou ligue 135.



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



**AR**  
Digital



YH080770022BR



**DESTINATÁRIO:**

Data de postagem: 13/03/2026



NAYARA GOMES PAULA  
PAULO AFONSO, nº 300 - A  
ALTO ALEGRE I  
61922165 MARACANAU - CE

**DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - SRO**

**REMETENTE:**  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
SAUS QUADRA 2 BLOCO S/N ASA SUL  
70070-946 BRASÍLIA - DF

PARA USO DOS CORREIOS		
<input type="checkbox"/> 01 - MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> 07 - AUSENTE	Reintegrado ao serviço postal em:
<input type="checkbox"/> 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> 08 - NÃO PROCURADO	_____
<input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO	<input type="checkbox"/> 10 - OBJETO DANIFICADO	Rubrica do responsável:
<input type="checkbox"/> 04 - FALECIDO	<input type="checkbox"/> 11 - ED. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE	_____
<input type="checkbox"/> 05 - DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/> 12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETIV/GU)	Matrícula: _____
<input type="checkbox"/> 06 - RECUSADO	<input type="checkbox"/> 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA	