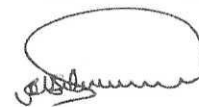


Declaração de Benefícios

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 **519.189.783-87** pertencente a **EDILSON ALBUQUERQUE DE CARVALHO**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
601.241.393-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.097,34	29/03/2013	07/05/2013

Brasília, DF, 08/07/2026



Ana Cristina Viana Silveira
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260708CIKKNDUR0JAWQE03