

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 **646.339.859-49** pertencente a **ADAIR ARAUJO TELLES**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
643.629.134-6	ATIVO	APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA	R\$ 2.088,83	05/05/2023	
641.863.562-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.397,80	14/12/2022	04/05/2023
629.732.771-1	CESSADO	AUXÍLIO-ACIDENTE - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 862,39	08/12/2017	04/05/2023
063.179.642-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO		29/04/1994	30/06/1994

Brasília, DF, 13/08/2024

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240813J8ZIVHOA5XHFJE06

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

DECLARAÇÃO DE
AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, Josani Maister Telles,
portador do RG nº 3.449.114, órgão expedidor SSP-SC e
do CPF 9181651198119210 residente no endereço
Rua XV de Novembro, 966 - Jd. Monte Castelo - SC,
declaro, para os devidos fins, que não possuo renda formal ou informal.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas
penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

Josani M. Telles
(assinatura do declarante)



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, Rubia Lelles,
portador do RG nº 7.583.593, órgão expedidor SSP-SC e
do CPF 1/2/3.1/4/8.1/5/9-5/5 residente no endereço
Rua XV de Novembro, 966 Monte Castelo - SC,
declaro, para os devidos fins, que não possuo renda formal ou informal.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

Rubia felles

(assinatura do declarante)

