

CARTA DE
CONCESSÃO

TITULAR: VALDIR LUIZ POSTAI

CPF: 419.597.529-87

Comunicamos que foi **concedido** seu benefício:**APOSENTADORIA POR IDADE**

Regra de transição com base no Artigo 18 da EC103/2019 – Idade mínima e Tempo de contribuição

NÚMERO DO BENEFÍCIO

210.917.068-3

Solicitado em

27/04/2023

Início do benefício

27/04/2023

Concedido em

30/11/2023

Início do pagamento

01/09/2023

VALOR DO BENEFÍCIO*

R\$

1.302,00

DATA DE PAGAMENTO

**3º dia útil do mês ******DESISTÊNCIA DO BENEFÍCIO**

Lembramos que se quiser desistir dessa aposentadoria, você não deve receber o seu primeiro pagamento, nem sacar o PIS, PASEP ou FGTS.

Local de Pagamento

Banco: BRADESCO**Agência: 0000 - MERCADO DA AMIZADE - BRADESCO**

Endereço

RUA ABILIO ELEUTERIO GONCALVES, 766 - GABIROBA**SEU CADASTRO NA PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Mantenha seus dados atualizados. Se precisar alterar nome, telefone, e-mail ou endereço, acesse o Meu INSS ou entre em contato pelo telefone 135.

PAGAMENTO DO BENEFÍCIO

Você tem direito a receber cartão magnético gratuito para saque do benefício, sem cobrança de taxas e sem necessidade de abrir conta corrente. Saiba mais sobre seus direitos em <https://www.gov.br/inss/pt-br/saiba-mais/seus-direitos-e-deveres/pagamento-de-beneficios>

* Este valor corresponde à Renda Mensal Inicial (RMI) do benefício que poderá sofrer redução nos casos de acumulação deste benefício com outros.

** Se você tiver dúvidas sobre a data de pagamento, acesse a opção 'Extrato de Pagamento do Benefício' no Meu INSS.