

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE REQUERIMENTO

17/10/2023 16:19:40

NIT: 123.41837.27-3

Número do Benefício: 619.989.254-6

Espécie: 32

Número do Requerimento: 182666505

Ao Sr. (a): NELIDA DA SILVA MACHADO

Endereço: R ONOFRE PEREIRA DE MATTOS 6058, VILA CUIABA

CEP: 79841-020

Município: DOURADOS

UF: MS

Assunto: Revisão de Aposentadoria por Incapacidade Permanente

Decisão: Cessação da Aposentadoria por Incapacidade Permanente

Motivo: não constatação de Incapacidade Permanente

Fundamentação Legal: Art. 70 da Lei nº8212 de 24/07/1991; Arts. 42 e 47 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Art. 43, Art. 46 e Art. 49 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999;

Em atenção ao exame médico pericial revisional da sua Aposentadoria por Incapacidade Permanente, realizado no dia 22/06/2021, informamos que a mesma será cessada conforme art.49, incisos I e II tendo em vista que não foi constatada a persistencia da incapacidade. A Data da Cessação do benefício (DCB) será 22/10/2021. Caso V. S não concorde com esta decisão poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, dentro do prazo de 30 (trinta) dias respectivamente, contados da data do recebimento desta comunicação.



Alessandro Antonio Stefanutto

Presidente do INSS

Agência da Previdência Social: DOURADOS

Endereço: AV WEIMAR GONCALVES TORRES 3215 A, CENTRO

CEP: 79800-023

Município: DOURADOS

UF: MS

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.
Ciente, 22 de Junho de 2021



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2310170F58051ZA88N9554