



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO**Dados do Beneficiário****Nome completo:** JOSE ROBERTO DA SILVA**Data de Nascimento:** 14/12/1963**NIT:** 1088317648-0**CPF:** 458.900.059-87**Dados do Benefício Consultado****Especie:** 31-AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO**Número:** 636.662.958-0**OL Manutenção:** 06.021.010**OL Concessão:** 06.021.010**Situação:** INDEFERIDO**Tipo de Concessão do Benefício:** INDEFERIMENTO ON-LINE**Ramo de Atividade:** NÃO INFORMADO**Forma Filiação:** DESEMPREGADO**Data de Entrada do Requerimento:** 01/10/2021**Valor Renda Mensal Inicial*:****Renda Reajustada - Último Pgto*:**

* Os valores são apresentados conforme unidade de moeda da época da competência do cálculo

Data Processo Indeferido: 08/10/2021**Descrição Motivo Indeferimento:** PARECER CONTRARIO DA PERICIA MEDICA

Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 220512MEU-INSS0AB-D322