

# EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

| BENEFÍCIO(S) DO TITULAR |               |                |            |
|-------------------------|---------------|----------------|------------|
| Código da espécie       | Número        | Data de Início | Situação   |
| 31                      | 617.673.267-4 | -              | INDEFERIDO |
| 31                      | 638.124.403-1 | 23/02/2022     | CESSADO    |
| 31                      | 640.628.418-0 | -              | INDEFERIDO |
| 31                      | 641.955.018-5 | 28/12/2022     | CESSADO    |
| 32                      | 648.811.877-7 | 01/01/2024     | ATIVO      |

| INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR) |  |                                |                  |
|---------------------------------------|--|--------------------------------|------------------|
| Nome completo: LUCAS WILLIAM TABORDA  |  | Data de nascimento: 06/05/1995 |                  |
| NIT: 268.17959.54-1                   |  | CPF: 091.449.419-86            | RG: 127359636 PR |

| INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO                                        |  |                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Espécie: 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA |  | Data da última prova de vida: 01/11/2025                                                            |  |
| Número: 648.811.877-7                                                  |  | Órgão Mantenedor: 14.024.050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PONTA GROSSA                           |  |
| Situação: ATIVO                                                        |  | Órgão Concessor: 20.023.120 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ATENDIMENTO DEMANDAS JUDICIAIS CRICIÚMA |  |
| Ramo de atividade: COMERCARIO                                          |  | Forma de filiação: DESEMPREGADO                                                                     |  |
| Data de entrada do requerimento: 05/04/2024                            |  | Data do despacho do benefício: 05/04/2024                                                           |  |
| Data de regularização da documentação: 01/03/2024                      |  | Data de início do benefício: 01/01/2024                                                             |  |
| Data de início do pagamento: 01/03/2024                                |  | Data do óbito: -                                                                                    |  |
| Número do benefício anterior: 641.955.018-5                            |  |                                                                                                     |  |

| INFORMAÇÕES DO VALOR DO BENEFÍCIO                 |                                                |                                                 |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Valor da Renda Mensal Inicial (RMI): R\$ 1.412,00 | Valor da Renda Mensal Reajustada: R\$ 1.479,35 | Valor da Última Renda Mensal Paga: R\$ 1.518,00 |

# EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

## INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO DO BENEFÍCIO

**Banco pagador:** 341 - BANCO ITAU S/A

**Meio de Pagamento:** CMG - CARTAO MAGNETICO

**Órgão pagador:** 438922 - PONTA GROSSA BALDUINO TAQUES

**Endereço do órgão pagador:** RUA DOUTOR COLLARES,290 - CENTRO, PONTA GROSSA - PR, 84010-010

**Data do pagamento:** 2º DIA ÚTIL DE CADA MÊS

**Último período pago:** 01/11/2025 a 30/11/2025

## INFORMAÇÕES DO INSTITUIDOR DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do instituidor do benefício.

## INFORMAÇÕES DO(S) DEPENDENTE(S) DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do(s) dependente(s) do benefício.

## INFORMAÇÕES DE REVISÃO DO BENEFÍCIO (revisões legais ou de iniciativa do INSS)

| Tipo de Revisão                       | Descrição                                                                                                   | Direito | Revisto |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
| Artigo 58 dos ADCT                    | Data de Início do benefício ou do benefício precedido posterior a 05/10/1988.                               | Não     | Não     |
| Artigo 144 (Lei 8213/91) Buraco Negro | Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 05/04/1991 e posterior a 04/10/1988. | Não     | Não     |
| Artigo 26 (Lei 8870/94)               | Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 01/01/1994 e posterior a 04/04/1991. | Não     | Não     |
| Artigo 201 (Constituição Federal)     | Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 05/04/1991.                          | Não     | Não     |
| Artigo 21 (Parágrafo 3 Lei 8880/94)   | Benefício não foi concedido com a média dos salários de contribuição superior ao teto.                      | Não     | Não     |
| IRSM Fevereiro/94                     | Benefício não possui pelo menos 1 salário de contribuição anterior a março de 1994 constante no PBC.        | Não     | Não     |
| ORTN/OTN/BTN                          | Data de Início do benefício ou do benefício precedido nao é posterior a 01/06/1977 e anterior a 05/10/1988. | Não     | Não     |
| Artigo 29                             |                                                                                                             | Não     | Não     |

## INFORMAÇÕES DE PERÍCIA MÉDICA E/OU ANÁLISE DOCUMENTAL

Não foram encontradas informações de perícia médica e/ou análise documental.

## INFORMAÇÕES DO(S) COMPROVANTE(S) DA RECLUSÃO

Não foram encontradas informações do(s) comprovante(s) da reclusão.

# EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

## INFORMAÇÕES DO PROCURADOR DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do procurador do benefício.

## INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFÍCIO

**Nome:** RAQUEL DA SILVA

**Data de nascimento:** 05/02/1971

**CPF:** 832.531.909-78

**NIT:** 168.81778.93-8

**Tipo de representação:** CURADOR

**Data de validade:** -



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade>  
com o código 260108YTHCX9QH1ZJHF360