

## 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 **459.225.516-04** pertencente a **RUBEN ROCHA**:

| Número do Benefício | Situação | Espécie                                                       | Último Pgto. | Início     | Cessação |
|---------------------|----------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------|
| 718.186.674-6       | ATIVO    | BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA<br>A PESSOA COM DEFICIÊNCIA | R\$ 1.621,00 | 14/12/2024 |          |

**Brasília, DF, 04/02/2026**



**Gilberto Waller Júnior**  
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 260204K6-L6-UYR0SK9J40