

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS
INSS-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ 29.979.036/001-40

BENEFICIO: 702889775-4
NOME: PAULO DE SOUZA
COMPETENCIA: 02/2020

CREDITOS

COD DESCRICAO	VALOR
101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.045,00
VALOR BRUTO	1.045,00
VALOR DOS DESCONTOS	0,00
VALOR LIQUIDO	1.045,00

AS INFORMACOES FORNECIDAS EM 12.02.2020
SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS. HAVENDO
DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTE DOCUMEN
TO, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA
SOCIAL PELO TELEFONE 135.

OUIVORIA BB
0800 729 5678 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS
NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS
CANAIS DE ATENDIMENTO.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
DE PRODUTOS E SERVICOS.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

Anexo II - Formulário Único de Alteração da Situação do Benefício

1. DADOS DO REQUERENTE

Nome: José Alves do Monte

Nome Social:

CPF: 52459250878

E - Mail: prof.aquino@hotmail.com

Endereço:

Espécie do Benefício: 94-Aux. Acidente

Número do Benefício (NB): 0006409474.

2. SOLICITAÇÃO

(☒) Renúncia ao benefício espécie , NB 6409474 para receber o Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social - BPC.

(☐) Suspensão do benefício em caráter especial em decorrência do ingresso no mercado de trabalho a partir do dia .

(☐) Cessação do benefício

(☐) Cessação do benefício para acessar outro benef ci

(☐) Reativação de benefício suspenso/cessado.*

(☐) Pagamento de valores não recebidos.*

* Os campos marcados deverão vir acompanhados de justificativa

3. JUSTIFICATIVA (PREENCHER APENAS SE FOR NECESSÁRIO)

Local: Registro/SP

Data: 02/10/20019.



Assinatura