

Comunicação de Decisão

04/04/2019 22:49:08

NIT: 120.51610.27-6

Número do Benefício: 624.200.067-2

Espécie: 31

Número do Requerimento: 190460589

Ao Sr. (a): DEBORA HARDMAN BORGES

Endereço: DAS GAROUPAS 221, BALNEARIO SAO FRANCISCO

CEP: 04.473-100

Município: SAO PAULO

UF: SP

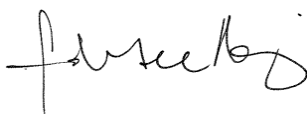
Assunto: Pedido de Auxílio - Doença Art.59 da Lei 8.213/91

Decisão: Indeferimento do Pedido

Motivo: Restabelecimento do Benefício Anterior

Fundamentação Legal: Lei nº 8.213 de 24/07/1991, Art. 59 e Regulamento da Previdência Social aprovado pelo Decreto nº 3.048 de 06/05/1999, Art. 75 § 3º

Em atenção ao seu pedido de Auxílio - Doença, apresentado em 01/08/2018, comunicamos que o mesmo foi indeferido. Entretanto, em conformidade com a legislação, foi restabelecido pela perícia médica o benefício anterior de nº 6202598046, a partir de 23/09/2017.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: SAO PAULO NOSSA SENHORA DE SABARA

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO SABARA 2300, JARDIM CAMPO GRANDE

CEP: 04.686-002

Município: SAO PAULO

UF: SP

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, 28 de Setembro de 2018

Assinatura do Requerente / Representante Legal



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html>
com o código 190404EPAVSO41