

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

**RAIMUNDA GOMES DA SILVA**

Serviço

Encaminhamentos do Processo de Apuração - MOB

Unidade de Protocolo



05001060 - AGÊNCIA DA  
PREVIDÊNCIA SOCIAL  
FORTALEZA - CENTRO-OESTE

Protocolo realizado em



**19** ABR  
2021  
SEGUNDA-FEIRA

Dados do Requerente

CPF: 122.184.803-87

Nascimento: N/D

Mãe: N/D

E-mail: N/D

Telefone: N/D

Campos Adicionais

**Demanda MOB:** Nota Técnica nº 1/2020/MC

**Ocorrência:** Superação de renda

**Tarefa precedente:** 726587749

**Subdemanda MOB:** Anexo III - BPC com indício de renda per capita familiar entre 1/4 e 1/2 salário mínimo

**NB:** 1151745330

Informações Adicionais

Encaminhamentos dos indícios percebidos no processo de apuração de benefícios com indícios de irregularidades às áreas competentes.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 220115SD34MJ21