

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

MARCOS VINICIUS DA SILVA

Serviço

BENEFÍCIO ASSISTENCIAL A PESSOA COM DEFICIÊNCIA

O atendimento presencial será em



22 FEV
2018
QUINTA-FEIRA

Horário marcado



13:00

Unidade Responsável



AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SÃO MIGUEL D OESTE

RUA XV DE NOVEMBRO, 1460, CENTRO
SAO MIGUEL DO OESTE/SC
CEP: 89.900-000

Dados do Requerente

CPF 122.955.429-79
Nascimento 19/05/2003
Mãe Não informado

Informações Adicionais

- Favor comparecer com 15 (quinze) minutos de antecedência do horário agendado.
- O atendimento só será realizado para o titular do CPF ou seu representante devidamente documentado.
- Caso não possa comparecer, ligue 135 para cancelar ou remarcar seu atendimento até o dia anterior à data agendada. A não remarcação ou cancelamento neste prazo implicará na impossibilidade de novo agendamento por 30 (trinta) dias.

Documentos e formulários necessários

Para ser atendido nas agências do INSS você deve apresentar um documento de identificação válido e oficial com foto, o número do CPF, além da documentação dos componentes do seu grupo familiar, o requerimento (Anexo IV) do benefício de prestação continuada e a declaração da composição do grupo e renda familiar (Anexo III).

A relação de documentos, formulários e outras informações podem ser encontradas no site www.previdencia.gov.br ou ligue 135.

Ressaltamos que nos casos em que houver digitalização e envio de documentos deverá ser apresentada a documentação original no dia do atendimento presencial.