

IMPRESSÃO DIGITAL



ASSINATURA

*[Handwritten signature]*

ÓRGÃO EMISSOR

DATA

19 DEZ 1967

RUBRICA

DE PREVIDENCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE PAGAMENTO DE BENEFÍCIO

ÓRGÃO LOCAL

19-37

ESPÉCIE E Nº

41

799

PLINIO IBARRA

RECEBEDOR

11463/695Dc