

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 108.701.527-85

37310.35441.010324.2.2.16-8034

DADOS INICIAIS

Nome FERNANDA CARVALHO RIZZO

Data de Nascimento12/09/1990Data de Criação01/03/2024Data de Transmissão01/03/2024

Tipo de Documento Pedido de Restituição

Tipo de Crédito Contribuição Previdenciária Indevida ou a Maior

PER/DCOMP Retificador Não Crédito Oriundo de Ação Judicial Não

Tipo da Conta Corrente

 Banco
 260

 Agência
 0001

 N° Conta
 8082-9

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.
- O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não

1



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 108.701.527-85

37310.35441.010324.2.2.16-8034

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior Não Informado em Outro PER/DCOMP Não

Situação Especial do Titular do Crédito Não

Número de Identificação do Trabalhador 207.47461.19-2

Competência Abril/2022

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Contribuinte Individual

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 965,66

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência 04 de 2022

CNPJ/CEI/CPF 27.578.434/0001-20

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada UNIMED VITORIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Remuneração Recebida 20.427,77 Valor da Contribuição Descontada 1.417,44

0002. Competência 04 de 2022

CNPJ/CEI/CPF 29.193.670/0001-53

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada ECTI EQUIPE CAPIXABA DE TERAPIA INTENSIVA LTDA

Remuneração Recebida 1.212,00 Valor da Contribuição Descontada 242,40

0003. Competência 04 de 2022

CNPJ/CEI/CPF 30.625.000/0001-48

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada FCR SERVICOS MEDICOS LTDA

Remuneração Recebida1.220,00Valor da Contribuição Descontada134,20

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

1.794,04