

## PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 075.989.516-32

41373.17725.010324.2.2.16-5123

## **DADOS INICIAIS**

Nome GRAZIELLE CEZARINE MONTES BARBOSA

Data de Nascimento29/01/1986Data 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
 033

 Agência
 1757

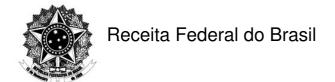
 N° Conta
 1003-3

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

Não

PERDCOMP 8.2

CPF 075.989.516-32

41373.17725.010324.2.2.16-5123

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior

Informado em Outro PER/DCOMPNãoSituação Especial do Titular do CréditoNão

Número de Identificação do Trabalhador 119.97992.66-8

Competência Março/2020

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Empregado

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 713,08

**CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS** 

**0001. Competência** 03 de 2020

**CNPJ/CEI/CPF** 18.140.756/0001-00

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada MUNICIPIO DE ARAXA

Remuneração Recebida 16.010,00

Valor da Contribuição Descontada 713,08

**0002. Competência** 03 de 2020

**CNPJ/CEI/CPF** 61.699.567/0093-00

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O

DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

Remuneração Recebida 16.049,79

Valor da Contribuição Descontada 713,08

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO 1.426,16