

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 026.805.313-88

02997.57986.010324.2.2.16-3090

DADOS INICIAIS

Nome EMANUELLE MONTEIRO JANIBELLI

Data de Nascimento21/09/1988Data 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
 001

 Agência
 3474

 N° Conta
 7418-4

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 026.805.313-88 02997.57986.010324.2.2.16-3090

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 268.94289.61-0 Junho/2022 Competência

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Contribuinte Individual

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 600,95

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência 06 de 2022

CNPJ/CEI/CPF 01.753.173/0001-43

Entidade Beneficente Não

COMINT - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS MEDICOS Nome da Empresa/Equiparada

INTENSIVISTAS DO ESTADO DO CEARA LTDA

Remuneração Recebida 59,45 11,89

Valor da Contribuição Descontada

0002. Competência 06 de 2022

CNPJ/CEI/CPF 11.807.245/0001-41

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada COOPERATIVA DOS MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS DO

CEARA

Remuneração Recebida 40.111,47 Valor da Contribuição Descontada 1.417,44

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO 1.429,33