



DADOS INICIAIS

Nome	PEDRO BRAGA LINHARES GARCIA
Data de Nascimento	15/10/1988
Data de Criação	21/02/2024
Data de Transmissão	21/02/2024
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	Conta Corrente
Banco	001
Agência	0940
Nº Conta	1775-4

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



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

PERDCOMP 8.2

CPF 002.634.583-85

24303.24492.210224.2.2.16-8070

## 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	119.85817.22-0
Competência	Maior/2023
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Empregado
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo
Valor do Pedido de Restituição	946,79

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	05 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	02.608.755/0001-07
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	IROP SOCIEDADE DE ENSINO SUPERIOR, MEDIO E FUNDAMENTAL LTDA.
Remuneração Recebida	14.482,38
Valor da Contribuição Descontada	946,79
0002. Competência	05 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	05.268.526/0001-70
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	INSTITUTO DE SAUDE E GESTAO HOSPITALAR
Remuneração Recebida	21.057,01
Valor da Contribuição Descontada	877,25
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	1.824,04