



DADOS INICIAIS

| | |
|----------------------------------|---|
| Nome | ENRICO MIGUEL STUCCHI |
| Data de Nascimento | 24/04/1984 |
| Data de Criação | 27/02/2024 |
| Data de Transmissão | 27/02/2024 |
| 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 | 033 |
| Agência | 1829 |
| Nº Conta | 1000-9 |

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



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 099.101.347-64

11130.94225.270224.2.2.16-1897

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 | 128.27409.09-9 |
| Competência | Agosto/2023 |
| Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI | Não |
| Categoria do Segurado | Contribuinte Individual |
| Justificativa do Pedido | Contribuição acima do limite máximo |
| Valor do Pedido de Restituição | 551,33 |

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

| | |
|----------------------------------|---|
| 0001. Competência | 08 de 2023 |
| CNPJ/CEI/CPF | 01.936.248/0001-21 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | EMPRESA BRASILEIRA DE ENSINO PESQUISA E EXTENSÃO S/A - MULTIVIX |
| Remuneração Recebida | 744,01 |
| Valor da Contribuição Descontada | 55,80 |
| 0002. Competência | 08 de 2023 |
| CNPJ/CEI/CPF | 23.215.057/0007-07 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | CENTRO MEDICO CAPIXABA LTDA |
| Remuneração Recebida | 7.087,22 |
| Valor da Contribuição Descontada | 818,38 |
| 0003. Competência | 08 de 2023 |
| CNPJ/CEI/CPF | 27.974.972/0001-33 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | SOS PLANTOES GESTAO DE CARREIRAS LTDA |
| Remuneração Recebida | 1.320,00 |
| Valor da Contribuição Descontada | 145,20 |
| 0004. Competência | 08 de 2023 |
| CNPJ/CEI/CPF | 31.368.437/0001-06 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | SMARTCARE SERVICOS DE GESTAO E SAUDE LTDA |
| Remuneração Recebida | 1.320,00 |
| Valor da Contribuição Descontada | 145,20 |



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 099.101.347-64

11130.94225.270224.2.2.16-1897

0005. Competência

08 de 2023

CNPJ/CEI/CPF

31.393.826/0001-91

Entidade Beneficente

Não

Nome da Empresa/Equiparada

MED CARE SERVICOS MEDICOS LTDA

Remuneração Recebida

1.320,00

Valor da Contribuição Descontada

264,00

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

1.428,58