

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

PERDCOMP 8.2

CPF 097.227.104-00

08654.08467.240224.2.2.16-2448

## **DADOS INICIAIS**

Nome RAPHAEL DE SA VERAS PINTO

Data de Nascimento17/03/1991Data de Criação24/02/2024Data de Transmissão24/02/2024

**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 Corrente

 Banco
 001

 Agência
 3396

 N° Conta
 3009-3

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

PERDCOMP 8.2

CPF 097.227.104-00

08654.08467.240224.2.2.16-2448

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior
Informado em Outro PER/DCOMP

Situação Especial do Titular do Crédito Não

Número de Identificação do Trabalhador190.50005.86-4CompetênciaJunho/2022

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Empregado

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 51,55

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

**0001. Competência** 06 de 2022

**CNPJ/CEI/CPF** 08.868.515/0001-10

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DE TAIPU

Remuneração Recebida 8.480,00 Valor da Contribuição Descontada 828,38

**0002. Competência** 06 de 2022

**CNPJ/CEI/CPF** 38.111.778/0001-40

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada FUNDACAO PARAIBANA DE GESTAO EM SAUDE -PB

Não

Não

SAUDE

Remuneração Recebida687,36Valor da Contribuição Descontada51,55

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO 879,93