

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

PERDCOMP 8.2

CPF 075.989.516-32

21142.29549.020324.2.2.16-5830

## **DADOS INICIAIS**

Nome GRAZIELLE CEZARINE MONTES BARBOSA

Data de Nascimento29/01/1986Data de Criação02/03/2024Data de Transmissão02/03/2024

**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

PERDCOMP 8.2

CPF 075.989.516-32

21142.29549.020324.2.2.16-5830

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

Abril/2023 Competência

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Empregado

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

119.97992.66-8

Valor do Pedido de Restituição 877,25

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

Número de Identificação do Trabalhador

0001. Competência 04 de 2023

CNPJ/CEI/CPF 20.734.604/0024-65

**Entidade Beneficente** Não

MISSAO SAL DA TERRA Nome da Empresa/Equiparada

Remuneração Recebida 10.383,73

Valor da Contribuição Descontada 877,25

0002. Competência 04 de 2023

CNPJ/CEI/CPF 61.699.567/0093-00

**Entidade Beneficente** 

SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O Nome da Empresa/Equiparada

DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

Remuneração Recebida 12.155,05 877,25

Valor da Contribuição Descontada

**VALOR DA CONTRIBUIÇÃO** 1.754,50