



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO PERDCOMP 8.2

CPF 112.200.626-85 28646.09587.020124.2.2.16-0020

DADOS INICIAIS

Nome FELIPE RABELO CARDOSO  
Data de Nascimento 07/06/1993  
Data de Criação 02/01/2024  
Data de Transmissão 02/01/2024  
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 0380  
N° Conta 45824-4

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 112.200.626-85

28646.09587.020124.2.2.16-0020

## 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	267.82616.50-3
Competência	Outubro de 2020
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Empregado
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	10 de 2020
CNPJ/CEI/CPF	03.568.867/0001-36
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS
Remuneração Recebida	3.330,37
Valor da Contribuição Descontada	366,34
0002. Competência	10 de 2020
CNPJ/CEI/CPF	28.481.233/0002-53
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	INSTITUTO DE GESTAO ESTRATEGICA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL - IGESDF
Remuneração Recebida	12.350,29
Valor da Contribuição Descontada	713,08
<b>VALOR DA CONTRIBUIÇÃO</b>	<b>1.079,42</b>