



CPF 075.379.437-37

37394.31421.060224.2.2.16-0980

## DADOS INICIAIS

Nome	LEANDRO ALCY SALES FERREIRA
Data de Nascimento	19/01/1977
Data de Criação	06/02/2024
Data de Transmissão	06/02/2024
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	0822
Nº Conta	1008821-2

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 075.379.437-37

37394.31421.060224.2.2.16-0980

## 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	129.83635.56-4
Competência	Agosto/2019
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Contribuinte Individual
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	08 de 2019
CNPJ/CEI/CPF	13.075.649/0001-13
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	NEUROSPINE CIRURGIA LTDA
Remuneração Recebida	998,00
Valor da Contribuição Descontada	109,78
0002. Competência	08 de 2019
CNPJ/CEI/CPF	40.294.225/0001-12
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	UNIMED DE CAMPOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
Remuneração Recebida	22.473,78
Valor da Contribuição Descontada	1.167,89
<b>VALOR DA CONTRIBUIÇÃO</b>	<b>1.277,67</b>