



DADOS INICIAIS

Nome	FELIPE RABELO CARDOSO
Data de Nascimento	07/06/1993
Data de Criação	15/01/2024
Data de Transmissão	15/01/2024
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

39070.83492.150124.2.2.16-5154

## 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	Setembro de 2023
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Empregado
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	09 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	18.278.051/0001-45
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	MUNICIPIO DE PARACATU
Remuneração Recebida	29.159,99
Valor da Contribuição Descontada	877,25
0002. Competência	09 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	35.370.997/0001-56
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	DOCTANEST SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Remuneração Recebida	9.300,00
Valor da Contribuição Descontada	877,25
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	1.754,50