



DADOS INICIAIS

Nome	JOSE ERIALDO DA SILVA JUNIOR
Data de Nascimento	16/12/1975
Data de Criação	28/02/2024
Data de Transmissão	28/02/2024
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	001
Agência	5101
N° Conta	5415-1

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 734.137.043-20

10448.74780.280224.2.2.16-7229

## 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	119.32395.89-4
Competência	Outubro/2021
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Contribuinte Individual
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo
Valor do Pedido de Restituição	307,33

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	10 de 2021
CNPJ/CEI/CPF	03.365.403/0001-22
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	ASSOCIACAO IGREJA ADVENTISTA MISSIONARIA - AIAMIS
Remuneração Recebida	4.710,10
Valor da Contribuição Descontada	510,69
0002. Competência	10 de 2021
CNPJ/CEI/CPF	05.868.278/0001-07
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	UNIMED FORTALEZA SOCIEDADE COOPERATIVA MEDICA LTDA
Remuneração Recebida	360,00
Valor da Contribuição Descontada	72,00
0003. Competência	10 de 2021
CNPJ/CEI/CPF	07.547.821/0001-91
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	MUNICIPIO DE ACARAU
Remuneração Recebida	4.466,69
Valor da Contribuição Descontada	476,61

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

1.059,30



---

<b>PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO</b>	<b>PERDCOMP 8.2</b>
--	---------------------

---

CPF 734.137.043-20	10448.74780.280224.2.2.16-7229
--------------------	--------------------------------