

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 734.137.043-20

14670.05464.270224.2.2.16-5450

DADOS INICIAIS

Nome JOSE ERIALDO DA SILVA JUNIOR

Data de Nascimento16/12/1975Data de Criação27/02/2024Data de Transmissão27/02/2024

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 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

1



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 734.137.043-20

14670.05464.270224.2.2.16-5450

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo AnteriorNãoInformado em Outro PER/DCOMPNãoSituação Especial do Titular do CréditoNão

Número de Identificação do Trabalhador 119.32395.89-4 Competência Setembro/2019

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Contribuinte Individual

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 251,17

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência 09 de 2019

CNPJ/CEI/CPF 05.868.278/0001-07

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada UNIMED FORTALEZA SOCIEDADE COOPERATIVA MEDICA

LTDA

Remuneração Recebida 1.255,89 Valor da Contribuição Descontada 251,17

0002. Competência 09 de 2019

CNPJ/CEI/CPF 26.473.429/0001-90

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada COOPAMULTI COOPERATIVA DE TRABALHO E

ASSISTENCIA MULTIDISCIPLINAR A SAUDE

Remuneração Recebida 5.839,46 Valor da Contribuição Descontada 642,34

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO 893,51