



DADOS INICIAIS

Nome	FELIPE RABELO CARDOSO
Data de Nascimento	07/06/1993
Data de Criação	03/01/2024
Data de Transmissão	03/01/2024
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

08297.23002.030124.2.2.16-1061

## 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	Dezembro de 2021
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Empregado
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	12 de 2021
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	12 de 2021
CNPJ/CEI/CPF	20.583.431/0001-35
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Remuneração Recebida	16.633,95
Valor da Contribuição Descontada	751,97
<b>VALOR DA CONTRIBUIÇÃO</b>	<b>1.118,31</b>