



DADOS INICIAIS

Nome	FERNANDA CARVALHO RIZZO
Data de Nascimento	12/09/1990
Data de Criação	01/03/2024
Data de Transmissão	01/03/2024
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	260
Agência	0001
Nº Conta	8082-9

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 108.701.527-85

34874.65740.010324.2.2.16-8020

## 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	207.47461.19-2
Competência	Dezembro/2023
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Contribuinte Individual
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo
Valor do Pedido de Restituição	888,25

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	12 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	27.578.434/0001-20
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	UNIMED VITORIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
Remuneração Recebida	11.447,86
Valor da Contribuição Descontada	1.501,50
0002. Competência	12 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	30.625.000/0001-48
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	FCR SERVICOS MEDICOS LTDA
Remuneração Recebida	1.320,00
Valor da Contribuição Descontada	264,00
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	1.765,50