



DADOS INICIAIS

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Nome                             | DAVID DE MELLO MARIN                            |
| Data de Nascimento               | 13/12/1986                                      |
| Data de Criação                  | 23/01/2024                                      |
| Data de Transmissão              | 23/01/2024                                      |
| 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                            | 104   |
| Agência                          | 3274  |
| N° Conta                         | 10003320-0                                      |

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 350.006.648-84

42636.38561.230124.2.2.16-5080

## 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        | 267.23732.55-1                      |
| Competência                                   | Julho de 2020                       |
| Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI        | Não                                 |
| Categoria do Segurado                         | Contribuinte Individual             |
| Justificativa do Pedido                       | Contribuição acima do limite máximo |

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| 0001. Competência                | 07 de 2020  |
| CNPJ/CEI/CPF                     | 17.790.718/0001-21  |
| Entidade Beneficente             | Não   |
| Nome da Empresa/Equiparada       | UNIMED UBERLANDIA COOP.REGIONAL TRABALHO MEDICO LTDA          |
| Remuneração Recebida             | 3.608,00  |
| Valor da Contribuição Descontada | 721,60  |
| 0002. Competência                | 07 de 2020  |
| CNPJ/CEI/CPF                     | 61.699.567/0001-92  |
| Entidade Beneficente             | Não   |
| Nome da Empresa/Equiparada       | SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA |
| Remuneração Recebida             | 5.402,17  |
| Valor da Contribuição Descontada | 615,23  |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO            | 1.336,83  |