



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO PERDCOMP 8.2

CPF 097.227.104-00 32067.49896.240224.2.2.16-0758

DADOS INICIAIS

Nome RAPHAEL DE SA VERAS PINTO
Data de Nascimento 17/03/1991
Data de Criação 24/02/2024
Data de Transmissão 24/02/2024
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 3396
N° Conta 3009-3

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 097.227.104-00

32067.49896.240224.2.2.16-0758

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	190.50005.86-4
Competência	Fevereiro/2022
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Empregado
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo
Valor do Pedido de Restituição	828,38

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	02 de 2022
CNPJ/CEI/CPF	08.868.515/0001-10
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DE TAIPU
Remuneração Recebida	11.700,00
Valor da Contribuição Descontada	828,38
0002. Competência	02 de 2022
CNPJ/CEI/CPF	12.011.663/0001-90
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACIMBA DE DENTRO
Remuneração Recebida	14.100,00
Valor da Contribuição Descontada	828,38
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	1.656,76