



## PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 350.006.648-84

00932.67179.230124.2.2.16-6190

## 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

00932.67179.230124.2.2.16-6190

## 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	Novembro de 2022
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Contribuinte Individual
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	11 de 2022
CNPJ/CEI/CPF	17.790.718/0001-21
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	UNIMED UBERLANDIA COOP.REGIONAL TRABALHO MEDICO LTDA
Remuneração Recebida	4.169,14
Valor da Contribuição Descontada	833,82
0002. Competência	11 de 2022
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	5.564,49
Valor da Contribuição Descontada	615,20
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	1.449,02