



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **RISCOS DE QUALIDADE, LDA**

Firma/denominação **RISCOS DE QUALIDADE, LDA**

Número de Identificação de Segurança Social **25097066733**

Número de Identificação Fiscal **509706673**

Número de Declaração **15060366**

Data de emissão **27-02-2017**

Declara-se que a entidade contribuinte acima identificada **tem a sua situação contributiva regularizada** perante a Segurança Social.

A presente declaração não constitui instrumento de quitação de dívida de contribuições e ou de juros de mora, nem prejudica ulteriores apuramentos e é válida pelo prazo de **quatromeses**, a partir da data de emissão.

Signature Not Verified

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.

Date: 2017.02.27 14:55:06 +00:00



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA