



SEGURANÇA SOCIAL

## DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **ANDREIA INÊS ALVES AMARO**

Firma/denominação

Número de Identificação de Segurança Social **12040171247**

Número de Identificação Fiscal **208551859**

Número de Declaração **15097705**

Data de emissão **07-03-2017**

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 **quatro meses**, a partir da data de emissão.

Signature Not Verified

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.

Date: 2017.03.07 15:46:25 +00:00



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA