



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **ASS PESSOAL LAB NACIONAL ENGENHARIA CIVIL**

Firma/denominação **ASS PESSOAL LAB NACIONAL ENGENHARIA CIVIL**

Número de Identificação de Segurança Social **20004846346**

Número de Identificação Fiscal **501529632**

Número de Declaração **17425294**

Data de emissão **14-08-2018**

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 valid

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.

Date: 2018.08.14 18:23:58 +0100

DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA