

## SEGURANÇA SOCIAL

### DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **ANA SOFIA MACEDO SEVERINO**

Firma/denominação

Número de Identificação de Segurança Social **11920703490**

Número de Identificação Fiscal **225781891**

Número de Declaração **16276624**

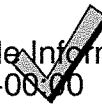
Data de emissão **23-11-2017**

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.

Assinatura válida

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.  
Date: 2017.11.23 23:49:05 +00:00



**DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA**