



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **CARLA SANDRA ALMEIDA BONJARDIM PEREIRA**

Firma/denominação

Número de Identificação de Segurança Social **10296200122**

Número de Identificação Fiscal **207880298**

Número de Declaração **4975214**

Data de emissão **18-10-2011**

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 INFORMATICA, I.P.

Date: 2011.10.18 16:21:23 +0100



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA