



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **VIRGÍLIO PEDRO CASTRO DE LIMA**

Firma/denominação

Número de Identificação de Segurança Social **11330557703**

Número de Identificação Fiscal **190542772**

Número de Declaração **14463255**

Data de emissão **09-11-2016**

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: 2016.11.09 11:24:08 +00:00



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA