



SEGURANÇA SOCIAL

## DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **COOPSINES - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO INDUSTRIAL E LIMPEZAS, C.R.L.**

Firma/denominação **COOPSINES - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO INDUSTRIAL E LIMPEZAS, C.R.L.**

Número de Identificação de Segurança Social **20008783601**

Número de Identificação Fiscal **503101494**

Número de Declaração **14629472**

Data de emissão **06-12-2016**

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 **quatromeses**, a partir da data de emissão.

Assinatura válida

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.

Date: 2016.12.06 10:52:14 +00:00



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA