



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **ALMEFA COMERCIO PECAS ACESSORIOS LD**
Firma/denominação **ALMEFA COMERCIO PECAS ACESSORIOS LD**
Número de Identificação de Segurança Social **20006239110**
Número de Identificação Fiscal **502536667**
Número de Declaração **14201536**
Data de emissão **22-09-2016**

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: 2016.10.18 14:38:16 +01'00'



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA