



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **SINERAMA ORGS TURISTICAS HOTELEIRAS LD**

Firma/denominação **SINERAMA ORGS TURISTICAS HOTELEIRAS LD**

Número de Identificação de Segurança Social **20004564175**

Número de Identificação Fiscal **501452508**

Número de Declaração **15298485**

Data de emissão **17-04-2017**

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

DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA