



## 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 **18469137**

Data de emissão **28-02-2019**

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: 2019.02.28 17:32:06 +0000**

**DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA**