



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **MENDES & IRMÃOS, S.A.**

Firma/denominação **MENDES & IRMÃOS, S.A.**

Número de Identificação de Segurança Social **20004743635**

Número de Identificação Fiscal **500384436**

Número de Declaração **19776336**

Data de emissão **20-11-2019**

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 INFORMATICA, I.P.
Date: 2019.11.20 17:55:23 +0000



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA