



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **TAPADA NAC MAFRA C T CINE ED AMB COOP INT PUB RESP LD**

Firma/denominação **TAPADA NAC MAFRA C T CINE ED AMB COOP INT PUB RESP LD**

Número de Identificação de Segurança Social **20007710624**

Número de Identificação Fiscal **504295071**

Número de Declaração **16690109**

Data de emissão **01-03-2018**

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 **quatro meses**, a partir da data de emissão.

Signature valid

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.

Date: 2018.03.28 16:02:41 +0100

DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA