SEGURANÇA SOCIAL | INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.
CENTRO DISTRITAL DE SETÚBAL
PRAÇA DA REPÚBLICA
2900-587 SETÚBAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte SCHEILLA PATRICIA LEMOS RODRIGUES BARBOSA

Firma/Denominação SCHEILLA PATRICIA LEMOS RODRIGUES BARBOSA

N.º de Identificação de Segurança Social 12169443457

N.º de Identificação Fiscal 317959727

N.º da Declaração 055364978ASCD24

Data de emissão 2024-11-26

SCHEILLA PATRICIA LEMOS RODRIGUES BARBOSA
Avenida Bocage, 10 B - 1º A
ALTO DO SEIXALINHO
2830-002 BARREIRO

Declaramos, que a entidade acima identificada tem a situação contributiva regularizada perante a Segurança Social.

Artigo 208.º do Código dos Regimes Contributivos, aprovado pela Lei n.º 110/2019, de 16 de setembro na sua versão atualizada

Esta declaração não constitui comprovativo de pagamento de contribuições, nem de outros valores e diz respeito à situação contributiva apurada até à data de emissão, não prejudicando o posterior apuramento de dívidas.

N.ºs 1 e 3 do artigo 82.º do Decreto Regulamentar n.º 1-A/2011, de 3 de janeiro, na sua versão atualizada

A declaração é válida pelo prazo de **4 meses**, contado a partir da data de emissão.

Artigo 84.º do Decreto Regulamentar n.º 1-A/2011, de 3 de janeiro, na sua versão atualizada

A Diretora de Segurança Social
Luísa Ferreira Malhó

Elementos para verificação da autenticidade da declaração:

Número de Identificação - 12169443457

Código de Verificação - Z7PG3J8YCX7ADKP

Para verificar a autenticidade desta declaração aceda à Segurança Social Direta, no menu "CONTA CORRENTE-SITUAÇÃO CONTRIBUTIVA" e introduza o Número de Identificação e o Código de Verificação acima indicados.
Verifique se o documento obtido corresponde a esta declaração.

Digitally signed by INSTITUTO DE INFORMATICA, I.P.
Date: 2024.11.27 21:24:08 WET