



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **AUTO TAXIS FERNANDES SOUSA SILVA LD**

Firma/denominação **AUTO TAXIS FERNANDES SOUSA SILVA LD**

Número de Identificação de Segurança Social **20006137056**

Número de Identificação Fiscal **504389521**

Número de Declaração **13762727**

Data de emissão **13-06-2016**

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.

Assinatura válida

Digitally signed by INSTITUTO DE INFORMATICA, I.P.

Date: 2016.06.13 12:54:13 +0100



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA

CERTIDÃO

Leandro Manuel de Oliveira Ferreira Rodrigues, Chefe de Finanças do quadro da Autoridade Tributária e Aduaneira, a exercer funções no Serviço de Finanças de ARCOS DE VALDEVEZ.

CERTIFICA, face aos elementos disponíveis no sistema informático de gestão e controlo de processos de execução fiscal, que o(a) contribuinte abaixo indicado(a) tem a sua situação tributária regularizada, nos termos do artigo 177º-A do Código de Procedimento e de Processo Tributário (CPPT), visto que não é devedor de quaisquer impostos ou outras prestações tributárias e respetivos juros.

Esta certidão não dispensa o dever de prestação de consentimento, previsto no artigo 177º-C do CPPT, sempre que verificados os pressupostos legais.

A presente certidão não constitui documento de quitação, nos termos do artigo 24º, nº 6 do CPPT.

A presente certidão é válida por três meses, nos termos do disposto no artigo 24º, nº 4 do CPPT.

Por ser verdade e por ter sido solicitada, emite-se a presente certidão, em 13 de Junho de 2016.

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME: AUTO TÁXIS - FERNANDES, SOUSA & SILVA LDA

NIF: 504389521

O Chefe de Finanças



(Leandro Manuel de Oliveira Ferreira Rodrigues)

Elementos para validação

Nº Contribuinte: 504389521

Cód. Validação: F13RMMRG3RBF



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DIREÇÃO-GERAL DA ADMINISTRAÇÃO DA JUSTIÇA

CERTIFICADO DE REGISTO CRIMINAL
(CERTIFICATE OF CRIMINAL RECORD)COMARCA DE VIANA DO CASTELO - ARCOS DE
VALDEVEZ - UNIDADE CENTRAL**DENOMINAÇÃO** (NAME OF THE LEGAL PERSON): AUTO TÁXIS - FERNANDES, SOUSA & SILVA, LDA**SEDE SOCIAL** (HEAD OFFICE): SALVADOR, VILA FONCHE E PARADA * ARCOS DE VALDEVEZ**DATA DE CONSTITUIÇÃO** (ESTABLISHING DATE): 1999/06/22**NIPC** (LEGAL PERSON IDENTIFICATION NUMBER): 504389521**CERTIFICADO REQUERIDO POR** (REQUESTED BY): DANIEL DIOGO FERREIRA DA SILVA**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** (APPLICANT IDENTIFICATION DOCUMENT): N° DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL**N° DOC. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** (APPLICANT IDENTIFICATION DOCUMENT NUMBER): 13019388**FIM A QUE SE DESTINA** (REQUEST PURPOSE): ATIVIDADE DE TRANSPORTE DE CRIANÇAS

ENVOLVE CONTACTO REGULAR COM MENORES (LEI N° 113/2009) (ACTIVITY INVOLVING REGULAR CONTACTS WITH CHILDREN)

*
* NADA CONSTA ACERCA DA PESSOA COLETIVA ACIMA IDENTIFICADA *
* (NO CONVICTIONS) *
*

DATA DE EMISSÃO (DATE OF ISSUE): 2016/06/13

CONTROLO (CONTROL): CVCA/9.50195688/0613/135109

PAG. (PAGE): 1/1

CERTIFICADO GERADO AUTOMATICAMENTE PELO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO CRIMINAL
(CERTIFICATE AUTOMATICALLY ISSUED BY THE CRIMINAL IDENTIFICATION INFORMATION SYSTEM)ESTE CERTIFICADO É VÁLIDO POR TRÊS MESES A CONTAR DA DATA DE EMISSÃO E APENAS PARA O FIM ACIMA MENCIONADO
(THIS CERTIFICATE IS VALID FOR THREE MONTHS AND JUST FOR THE ABOVE-MENTIONED PURPOSE)



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DIREÇÃO-GERAL DA ADMINISTRAÇÃO DA JUSTIÇA

CERTIFICADO DE REGISTO CRIMINAL
(CERTIFICATE OF CRIMINAL RECORD)COMARCA DE VIANA DO CASTELO - ARCOS DE
VALDEVEZ - UNIDADE CENTRAL**NOME** (NAME): DANIEL DIOGO FERREIRA DA SILVA**NATURAL DA FREG.** (PLACE OF BIRTH): SÃO SEBASTIÃO DA PEDREIRA**CONCELHO DE** (TOWN OF BIRTH): LISBOA**DATA DE NASCIMENTO** (DATE OF BIRTH): 1986/08/21**NACIONALIDADE** (NATIONALITY): PORTUGUESA**Nº BI** (IDENTITY CARD NUMBER): 13019388**CERTIFICADO REQUERIDO POR** (REQUESTED BY):**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** (APPLICANT IDENTIFICATION DOCUMENT):**Nº DOC. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** (APPLICANT IDENTIFICATION DOCUMENT NUMBER):**FIM A QUE SE DESTINA** (REQUEST PURPOSE): ATIVIDADE DE TRANSPORTE DE CRIANÇAS-MOTORISTA

ENVOLVE CONTACTO REGULAR COM MENORES (LEI Nº 113/2009) (ACTIVITY INVOLVING REGULAR CONTACTS WITH CHILDREN)

*
* **NADA CONSTA ACERCA DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA** *
* (NO CONVICTIONS) *
*

DATA DE EMISSÃO (DATE OF ISSUE): 2016/06/13**CONTROLO** (CONTROL): CVCA/1.48868713/0613/134727**PAG.** (PAGE): 1/1CERTIFICADO GERADO AUTOMATICAMENTE PELO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO CRIMINAL
(CERTIFICATE AUTOMATICALLY ISSUED BY THE CRIMINAL IDENTIFICATION INFORMATION SYSTEM)ESTE CERTIFICADO É VÁLIDO POR TRÊS MESES A CONTAR DA DATA DE EMISSÃO E APENAS PARA O FIM ACIMA MENCIONADO
(THIS CERTIFICATE IS VALID FOR THREE MONTHS AND JUST FOR THE ABOVE-MENTIONED PURPOSE)