



DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **MIGUEL CASTRO OLIVEIRA, UNIPessoal LDA**

Firma/denominação **MIGUEL CASTRO OLIVEIRA, UNIPessoal LDA**

Número de Identificação de Segurança Social **25135392047**

Número de Identificação Fiscal **513539204**

Número de Declaração **14766879**

Data de emissão **29-12-2016**

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 **quatromeses**, a partir da data de emissão.

Assinatura válida

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.
Date: 2016.12.29 17:26:45 +00'00

DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA