



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **TRANSPORTES NELSON VENTURA DISTRIBUICAO LOGISTICA UNIPessoal LI**

Firma/denominação **TRANSPORTES NELSON VENTURA DISTRIBUICAO LOGISTICA UNIPessoal LI**

Número de Identificação de Segurança Social **20003605475**

Número de Identificação Fiscal **505785749**

Número de Declaração **12112898**

Data de emissão **04-11-2015**

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.

Validity unknown

Digitally signed by INSTITUTO DE INFORMATICA, I.P.

Date: 2015.11.04 15:28:05 +00:00

DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA