



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **FESTO GABINETE DE ARQUITECTURA PLANEAMENTO E CONSULTADORIA IMI**

Firma/denominação **FESTO GABINETE DE ARQUITECTURA PLANEAMENTO E CONSULTADORIA IMI**

Número de Identificação de Segurança Social **20004929653**

Número de Identificação Fiscal **506037835**

Número de Declaração **17794073**

Data de emissão **19-10-2018**

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.

Assinatura válida

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.

Date: 2018.10.19 13:07:31 +0100



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA