



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **LIMITE PADRÃO UNIPessoal LDA**

Firma/denominação **LIMITE PADRÃO UNIPessoal LDA**

Número de Identificação de Segurança Social **25142828190**

Número de Identificação Fiscal **514282819**

Número de Declaração **16143148**

Data de emissão **24-10-2017**

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.

Signature valid

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.
Date: 2017.10.24 00:02:38 +0100



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA