



SEGURANÇA SOCIAL

## DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **ALTO COMISSARIADO PARA AS MIGRAÇÕES, I.P.**

Firma/denominação **ALTO COMISSARIADO PARA AS MIGRAÇÕES, I.P.**

Número de Identificação de Segurança Social **20018762051**

Número de Identificação Fiscal **508198534**

Número de Declaração **12510127**

Data de emissão **18-01-2016**

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.

Validade desconhecida

Digitally signed by INSTITUTO DE INFORMATICA, I.P.  
Date: 2016.02.04 14:52:07 +00:00



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA