



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **ARPA ARQUEOLOGIA E PATRIMONIO LD**

Firma/denominação **ARPA ARQUEOLOGIA E PATRIMONIO LD**

Número de Identificação de Segurança Social **20017467549**

Número de Identificação Fiscal **507607686**

Número de Declaração **8850642**

Data de emissão **21-04-2014**

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 INFORMATICA, I.P.
Date: 2014.04.21 12:03:55 +0100

DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA