



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **AGÊNCIA PARA A MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, I.P.**

Firma/denominação **AGÊNCIA PARA A MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, I.P.**

Número de Identificação de Segurança Social **20017972217**

Número de Identificação Fiscal **508184509**

Número de Declaração **18657949**

Data de emissão **10-04-2019**

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.

DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA