

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte UNIVERSIDADE NOVA DE LISBOA

Firma/Denominação UNIVERSIDADE NOVA DE LISBOA

UNIVERSIDADE NOVA DE LISBOA
CAMPUS DE CAMPOLIDE
LISBOA
1099-085 LISBOA

N.º de Identificação de Segurança Social 20007576569

N.º de Identificação Fiscal 501559094

N.º da Declaração 022009874ASCD20

Data de emissão 2020-11-04

Declaramos, que a entidade acima identificada tem a situação contributiva regularizada perante a Segurança Social.

Artigo 208.º do Código dos Regimes Contributivos, aprovado pela Lei n.º 110/2019, de 16 de setembro na sua versão atualizada

Esta declaração não constitui comprovativo de pagamento de contribuições, nem de outros valores e diz respeito à situação apurada até à data de emissão, não prejudicando o posterior apuramento de dívidas.

N.ºs 1 e 3 do artigo 82.º do Decreto Regulamentar n.º 1-A/2011, de 3 de janeiro, na sua versão atualizada

A declaração é válida pelo prazo de **4 meses**, contado a partir da data de emissão.

Artigo 84.º do Decreto Regulamentar n.º 1-A/2011, de 3 de janeiro, na sua versão atualizada

A Diretora de Segurança Social

GABRIELA REAL

Gabriela Real

Elementos para verificação da autenticidade da declaração:

Número de Identificação - 20007576569

Código de Verificação - UJQWMG96X4HMSMA

Para verificar a autenticidade desta declaração aceda à Segurança Social Direta, no menu "CONTA CORRENTE-SITUAÇÃO CONTRIBUTIVA" e introduza o Número de Identificação e o Código de Verificação acima indicados.

Verifique se o documento obtido corresponde a esta declaração.