

DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

_							
SEGURANÇA SOCIAL			Entrada fora de prazo	REGISTO DE ENTRADA			
	1 Identificação da entidade empregadora - Pessoa singular			T i			
	Nome CASCATA DE SABORES LDA	1200/2003/210	1 1				
	N.º Identificação de Segurança Social 2 4 9 7 3 2 2 5 6 3 5		Código de Taxa				
	N.º Identificação Fiscal 5 1 6 4 7 0 6 8 0		Estabelecimento 0 0 10 10 10				
	2 Data de referência		3 Paginação				
	Ano 2 0 1 9 Mês 1 2		Página 0 1 de 0 3				
N.º Identificação de Segurança Social	5 Nome completo do trabalhador a)	6 Data de nascimento	7 Data das remunerações 8 Dias de	trabalho/Remunerações sinal b) valor das remunerações cód. cj			
1,1,3,2,6,0,2,0,7,5,3	ANA CATARINA ALVES	1 9 9 3 0 2 0 7	[2,0,1,9,1,2] [3,0,0]	[
1,1,3,2,6,0,2,0,7,5,3	ANA CATARINA ALVES	1,9,9,3 0,2 0,7	2,0,1,9,1,2	5,2,5 R			
1,2,0,2,0,2,1,0,9,1,2	ANA PATRICIA BENTO	1 9 9 3 1 2 2 4	2,0,1,9,1,2 3,0,0	[[1,1,0,0,0,0]			
1,2,0,2,0,2,1,0,9,1,2	ANA PATRICIA BENTO	1 9 9 3 1 2 2 4	2,0,1,9,1,2				
1,1,0,6,2,3,1,9,2,1,6	CARLA VICENTE LEAL	[1,9,9,6 0,6 0,5]	2 0 1 9 1 2 3 0 0				
1,1,0,6,2,3,1,9,2,1,6	CARLA VICENTE LEAL	[1,9,9,6 0,6 0,5]	2 0 1 9 1 2	5_2_5 R			
1,1,9,1,0,3,7,8,3,6,6	CARLOS ALBERTO BRUNHOSO	[1,9,9,3 0,9 1,8]	2 0 1 9 1 2 3 0 0	[
[1,1,9,1,0,3,7,8,3,6,6]	CARLOS ALBERTO BRUNHOSO	1,9,9,3 0,9 1,8	2 0 1 9 1 2				
1,2,0,5,0,6,6,6,9,1,2	FERNANDO CARVALHO RIBEIRO	1 9 9 1 0 5 2 1	2 0 1 9 1 2 3 0 0	5,8,0,0,0			
			Subtotal de página				
9 Certificação da entidade empregadora 10 Total das remunerações - Cálculo das contribuições e quotizações							
As declarações prestadas corresponder qualquer informação relevante.	m à verdade e não omitem	Taxa sina	ibj				
ano mês dia assin	atura e carimbo						
a) No caso da necessidade de abreviar no	omes, indique por extenso os 2 primeiros nomes e o último apelido. b) Preencha	com (-) se o valor a registar for n	egativo. c) Veja Tabela das Instruções de	Preenchimento, Mod. RC 3008/1/2011-DGSS.			



DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

SEGURANÇA SOCIAL			Entrada fora de prazo	REGISTO DE ENTRADA		
	1 Identificação da entidade empregadora - Pessoa singular Nome CASCATA DE SABORES LDA					
	N.º Identificação de Segurança Social 2 4 9 7 3 2 2 5 6 3 5		Código de Taxa			
	N.º Identificação Fiscal 5 1 6 4 7 0 6 8 0		Estabelecimento 0 0 0 0 0			
	2 Data de referência		3 Paginação			
	Ano 2 0 1 9 Mês 1 2		Pàgina 0 2 de 0 3			
N.º Identificação de Segurança Social	5 Nome completo do trabalhador a)	Data de nascimento	7 Data das remunerações	e trabalho/Remunerações sinal b) valor das remunerações cód. d		
1,2,0,5,0,6,6,6,9,1,2	FERNANDO CARVALHO RIBEIRO	[1,9,9,1,0,5,2,1]	2,0,1,9,1,2	L L, L, 5, 2,5 R		
1,2,0,4,0,1,3,3,9,3,6	FLÁVIO PEREIRA GAMA	1,9,9,0,0,2,1,6	2,0,1,9,1,2, 3,0,0	[[[6,0,0,0,0,0]		
1,2,0,4,0,1,3,3,9,3,6	FLÁVIO PEREIRA GAMA	1,9,9,0,0,2,1,6	2,0,1,9,1,2	L L, L, 5, 2,5 R		
1,1,9,1,0,3,2,8,3,3,7	INÊS RAMALHO DIONISIO	1 9 9 4 0 7 0 1	2,0,1,9,1,2, 3,0,0			
1,1,9,1,0,3,2,8,3,3,7	INÊS RAMALHO DIONISIO	[1,9,9,4 0,7 0,1]	2,0,1,9,1,2	L L, L, 5, 2,5 R		
1,2,0,4,0,0,3,5,6,0,2	JUAN MIGUEL RODRIGUEZ	[1,9,9,1 0,5 2,3]	2 0 1 9 1 2 3 0 0			
1,2,0,4,0,0,3,5,6,0,2	JUAN MIGUEL RODRIGUEZ	[1,9,9,1 0,5 2,3]	2,0,1,9 1,2	5,2,5 R		
[1,1,1,8,2,0,0,4,8,2,8]	LEONOR MARTINS MORAIS	1,9,9,6 0,3 1,4	2,0,1,9,1,2, 3,0,0	[5,8,0,0,0]		
1,1,1,8,2,0,0,4,8,2,8	LEONOR MARTINS MORAIS	1 9 9 6 0 3 1 4	2,0,1,9,1,2	5,2,5] R		
			snai b Subtotal de página	 		
9 Certificação da entidade empregadora 10 Total das remunerações - Cálculo das contribuições e quotizações						
As declarações prestadas corresponder qualquer informação relevante.	m à verdade e não omitem	Taxa sina	(b)			
ano mês dia assin	adura e carimbo					
a) No caso da necessidade de abreviar no	omes, indique por extenso os 2 primeiros nomes e o último apelido. b) Preencha	com (-) se o valor a registar for n	egativo. cj Veja Tabela das Instruções de	Preenchimento, Mod. RC 3008/1/2011-DGSS.		



DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

SEGURANÇA SOCIAL			Entrada fora de praz	REGISTO DE ENTRADA			
	1 Identificação da entidade empregadora - Pessoa singular						
	Nome CASCATA DE SABORES LDA	1200 CM CON CON P	1	_			
	N.º Identificação de Segurança Social 2 4 9 7 3 2 2 5 6 3 5		Código de Taxa				
	N.º Identificação Fiscal 5 1 6 4 7 0 6 8 0		Estabelecimento 0 10 10 10				
	2 Data de referência		3 Paginação				
	Ano 2 0 1 9 Mês 1 2		Página 0 ₁ 3 de 0 ₁ 3	1			
N.º Identificação de Segurança Social	5 Nome completo do trabalhador a)	6 Data de nascimento	7 Data das Pia Dia	s de trabalho/Remunerações sinal b) valor das remunerações cód. cj			
1,2,0,3,3,3,7,9,0,9,9	MÁRCIA GUEDES LIMA	[1,9,7,6 1,0 2,9]	The second of the second	0			
1,2,0,3,3,3,7,9,0,9,9	MÁRCIA GUEDES LIMA	1,9,7,6 1,0 2,9	2,0,1,9,1,2				
1,0,2,9,6,4,5,3,4,2,1	MARIA MARTINS MORAIS	1,9,9,4 1,0 0,5	2,0,1,9,1,2, 3,0,,	0			
1,0,2,9,6,4,5,3,4,2,1	MARIA MARTINS MORAIS	1 9 9 4 1 0 0 5	2,0,1,9,1,2				
1,2,0,4,0,0,3,5,6,0,2	MELISSA LIMA MARTINS	1 9 9 4 0 3 3 0	2 0 1 9 1 2 3 0 1				
1,2,0,4,0,0,3,5,6,0,2	MELISSA LIMA MARTINS	1 9 9 4 0 3 3 0	2 10 1 1 9 1 12				
			ربيا ليلينيا				
			ربنا ليلينيا	لا لسرسسالا			
	## Part Part		أبنا لتلتبنا	لا لـــرنـــــــــــــــــــــــــــــــــ			
			Subtotal de pâgin a	inal b]			
9 Certificação da entidade empregadora 10 Total das remunerações - Cálculo das contribuições e quotizações							
As declarações prestadas corresponder qualquer informação relevante.	m à verdade e não omitem	Taxa sina		9]			
1.1							
ano mês dia assin	satura e carimbo						
a) No caso da necessidade de abreviar no	omes, indique por extenso os 2 primeiros nomes e o último apelido. b) Preencha	com (-) se o valor a registar for n	egativo. c) Veja Tabela das Instruçoe	s de Preenchimento, Mod. RC 3008/1/2011-DGSS.			