

☐ Entrada fora de prazo

REGISTO DE ENTRADA

Nome SABORES DE TRÁS-OS-MONTES, LDA.

N.º Identificação de Segurança Social

N.º Identificação Fiscal

Código de Taxa

Estabelecimento

## And

2 0 1 8

Mês

Pàgina

| 0 | 2

de

**5 Nome completo do trabalhador a)**

SÓNIA ANGELINA FONTES

## ano      mês      dia

1 9 9 6 | 1 1 | 2 2

200 mg

2 0 1 8 | 1 0

das sinal **b)** valor das remunerações

9000

cód. c

| F

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

\_\_\_\_\_  
ano      mês      dia      assinatura e carimbo

final **b**

Total das remunerações

Tsoka

divul b)

11

7 5 3 4 5 5

**x**

3 4 7 5 0%

■

11

2 6 1 8 2 6

Subtotal de  
página

shall be

1

1 9 0 0 0

a) No caso da necessidade de abreviar nomes, indique por extenso os 2 primeiros nomes e o último apelido. b) Preencha com (-) se o valor a registar for negativo. c) Veja Tabela das Instruções de Preenchimento, Mod. RC 3008/1/2011-DGSS.

**Os dados constantes deste documento serão objecto de registo informático na base de dados da segurança social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correcção.**  
**As falsas declarações são punidas nos termos da lei.**