

## **DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES**

| segurança social  |  |                                     | Entrada fora de prazo                     | REGISTO DE ENTRADA  |  |  |
|---|--|-------------------------------------|---|---|--|--|
|   | 1 Identificação da entidade empregadora - Pessoa singular Nome Bom Fumeiro Lda |                                     |   |   |  |  |
|   | N.º Identificação de Segurança Social 2   7   9   7   3   6   8   9            | 0 8 8                               | Código de Taxa                            |   |  |  |
|   | N.º Identificação Fiscal   |                                     | Estabelecimento 0 10 10 10                |   |  |  |
|   | 2 Data de referência   |                                     | 3 Paginação                               |   |  |  |
|   | Ano 2 0 1 8 Mês 1 0  |                                     | Pàgina 0 1 de 0 2                         |   |  |  |
| N.º Identificação<br>de Segurança Social  | 6 Nome completo do trabalhador a)  | Data de nascimento                  | 7 Data das remunerações ano met           | e trabalho/Remunerações sinal b) valor das remunerações cód. cj |  |  |
| 1,2,0,6,7,6,6,1,0,0,8   | ABIGAIL RODRIGUES LOPES  | [1 9 9 3 0 1 2 4]                   | 2,0,1,8,1,0 3,0,0                         | L 11,116,0,0,0 L  |  |  |
| 1,2,0,6,7,6,6,1,0,0,8   | ABIGAIL RODRIGUES LOPES  | 1 9 9 3 0 1 2 4                     | 2,0,1,8 1,0                               | 9 4 9 0 9 F   |  |  |
| 1,2,0,6,1,8,9,5,3,1,2   | AGNA ORNELA GONÇALVES  | 1,9,9,2 0,9 2,7                     | 2,0,1,8,1,0,3,0,0                         | [   |  |  |
| 1,2,0,6,1,8,9,5,3,1,2   | AGNA ORNELA GONÇALVES  | 1   9   9   2   0   9   2   7       | 2,0,1,8 1,0                               | 6,4,5,5,5 F   |  |  |
| 1,2,0,7,0,3,4,6,2,3,2   | DALVA DANIELA TEIXEIRA   | [1,9,9,7,0,4,2,0]                   | 2,0,1,8,1,0, 3,0,0                        | L 1,2,5,0,0,0 L   |  |  |
| 1,2,0,7,0,3,4,6,2,3,2   | DALVA DANIELA TEIXEIRA   | [1,9,9,7 0,4 2,0]                   | 2,0,1,8 1,0                               | 1,0,2,2,7,3 F   |  |  |
| 1,2,0,7,3,5,8,9,3,2,7   | ELAINE ANDRADE RODRIGUES   | 1 9 9 8 1 2 1 4                     | 2,0,1,8 1,0   3,0,0                       | \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\                          |  |  |
| 1,2,0,7,3,5,8,9,3,2,7   | ELAINE ANDRADE RODRIGUES   | 1 9 9 8 1 2 1 4                     | 2,0,1,8 1,0                               | 2,8,6,3,6 F   |  |  |
| 1,2,0,6,6,5,5,3,7,6,6   | ELIANE PATRICIA BANDEIRA   | 1 9 8 9 1 2 1 0                     | 2,0,1,8,1,0, 3,0,0                        | 8,2,4,0,0   |  |  |
|   |  |                                     | shal b<br>Subtotal de<br>página           | <br>  |  |  |
| 9 Certificação da entidade empregadora 10 Total das remunerações - Cálculo das contribuições e quotizações                                  |  |                                     |   |   |  |  |
| As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.    Sinal b  Total das remunerações Taxa sinal b |  |                                     |   |   |  |  |
|   |  |                                     |   |   |  |  |
| ano mês dia assin   | natura 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<br>Nome Bom Fumeiro Lda     |   |  |  |  |  |
|   | N.º Identificação de Segurança Social 2   7   9   7   3   6   8   9                   | 0,8,8   | Código de Taxa                           |  |  |  |
|   | N.º Identificação Fiscal  |   | Estabelecimento 0 0 0 0 0                |  |  |  |
|   | 2 Data de referência  |   | 3 Paginação                              |  |  |  |
|   | Ano 2 0 1 1 8 Mês 1 0   |   | Página 0 2 de 0 2                        |  |  |  |
| N.º Identificação<br>de Segurança Social  | 8 Nome completo do trabalhador a)   | 6 Data de nascimento  | 7 Data das remunerações                  | le trabalho/Remunerações sinal b) vaior das remunerações cód. cj |  |  |
| 1,2,0,6,6,5,5,3,7,6,6   | ELIANE PATRICIA BANDEIRA  | 1   9   8   9   1   2   1   0                                 | 2 10 1 1 8 1 10 1 1 1                    | [  |  |  |
| 1,2,0,5,6,0,0,6,1,3,2   | JACIRA PIRES TEIXEIRA   | 1   9   9   3   1   0   2   4                                 | 2,0,1,8,1,0 3,0,0                        | L L 1 <sub>1</sub> 2 5 1 0 0 10 L                                |  |  |
| 1,2,0,5,6,0,0,6,1,3,2   | JACIRA PIRES TEIXEIRA   | 1   9   9   3   1   0   2   4                                 | 2,0,1,8,1,0                              | 1,0,2,2,7,3 F  |  |  |
| 1,2,0,5,3,5,5,6,2,5,4   | LUIS MIGUEL LEAL  | $\begin{bmatrix} 1 & 9 & 7 & 2 & 0 & 1 & 2 & 4 \end{bmatrix}$ | 2 0 1 8 1 0 3 0 0                        | 9,0,7,0,0  |  |  |
| 1,2,0,5,3,5,5,6,2,5,4   | LUIS MIGUEL LEAL  | 1   9   7   2   0   1   2   4                                 | 2 0 1 8 1 0                              | 7,4,2,0,9 F  |  |  |
| 1,2,0,6,7,1,8,1,8,3,9   | MARIA TERESA COELHO   | 1   9   7   8   0   3   0   4                                 | 2 0 1 8 1 0 3 0 0                        | 8,2,4,0,0  |  |  |
| 1,2,0,6,7,1,8,1,8,3,9   | MARIA TERESA COELHO   | 1 9 7 8 0 3 0 4   | 2,0,1,8 1,0                              | 6,7,4,1,8 F  |  |  |
|   | **  |   | لاربيا ليلينيا                           | ال السرسين اللا  |  |  |
|   | *   |   | الباليا الباليا                          |  |  |  |
|   |   |   | Subtotal de<br>pågina                    | L   6   0   9   4   1   8  |  |  |
| 9 Certificação da entidade empregadora 10 Total das remunerações - Cálculo das contribuições e quotizações                              |   |   |  |  |  |  |
| As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.    Total das remunerações   Taxa   sinal b) |   |   |  |  |  |  |
| 3. 3  |   |   |  |  |  |  |
| ano mês dia assin   | actura e carimbo  |   |  |  |  |  |
| a) No caso da necessidade de abreviar no  | omes, indique por extenso os 2 primeiros nomes e o último apelido. <b>b)</b> Preencha | com (-) se o valor a registar for n                           | egativo. c) Veja Tabela das Instruções d | e Preenchimento, Mod. RC 3008/1/2011-DGSS.                       |  |  |