



SEGURANÇA SOCIAL

## DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

☐ Entrada fora de prazo

REGISTO DE ENTRADA

## 1 Identificação da entidade empregadora - Pessoa singular

Nome Instalações

N.º Identificação de Segurança Social

Código de Taxa

N.º Identificação Fiscal

Estabelecimento

## 2 Data de referência

Ano

Mês

## 3 Paginação

Página

de

## 4 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

1   1   9   2   2   9   8   0   6   0   3	ANA MARIA MARTINIANO	1   9   9   6   0   8   2   7	2   0   1   8   0   5	3   0   0		1   0   0   0   0   0	
1   1   9   1   2   4   9   9   2   3   9	ANDRÉ DA OLIVEIRA	1   9   9   6   1   0   1   5	2   0   1   8   0   5	3   0   0		5   8   0   0   0	
1   1   9   2   2   9   8   0   5   9   8	CARLA SOFIA MARTINIANO	1   9   8   6   0   8   1   1	2   0   1   8   0   5	3   0   0		7   0   0   0   0	
1   2   0   2   9   2   7   6   0   8   6	JOÃO ALBERTO ALBANO	1   9   8   6   1   0   0   6	2   0   1   8   0   5	3   0   0		7   0   0   0   0	
1   2   0   4   8   6   0   1   4   8   3	NÉLIA MARIA ALBANO	1   9   9   6   0   1   2   2	2   0   1   8   0   5	3   0   0		1   0   0   0   0   0	
1   2   0   4   6   4   5   4   8   1   3	RITA MARGARIDA SILVA	1   9   9   6   0   3   2   7	2   0   1   8   0   5	3   0   0		5   8   0   0   0	
1   2   0   1   9   0   6   8   1   6   3	RUI PINTO	2   0   1   8   0   2   2   8	2   0   1   8   0   5	3   0   0		6   5   0   0   0	
1   1   0   8   2   6   1   3   5   9   4	SUSANA MALDONADO MORAIS	1   9   9   8   0   2   0   1	2   0   1   8   0   5	3   0   0		5   8   0   0   0	
1   1   9   2   2   9   8   0   6   1   1	SUSANA MARIA MARTINIANO	1   9   9   0   0   1   2   4	2   0   1   8   0   5	3   0   0		7   0   0   0   0	

Subtotal de  
página

sign. b)

## 9 Certificação da entidade empregadora

## 10 Total das remunerações - Cálculo das contribuições e quotizações

sign. b) Total das remunerações Taxa sign. b)

1 6 4 9 0 0 0 0 x 3 4 7 5 % = 1 2 2 5 5 2 8

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

ano mês dia assinatura e carimbo

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.