

DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

SEGURANÇA SOCIAL			Entrada fora de prazo	REGISTO DE ENTRADA		
	1 Identificação da entidade empregadora - Pessoa singular Nome SEDE BRAGANÇA					
	N.º Identificação de Segurança Social		Código de Taxa			
	N.º Identificação Fiscal		Estabelecimento 0 0 10 11			
	2 Data de referência		3 Paginação			
	Ano 2 0 1 1 8 Mês 0 5		Página 0 1 de 0 2			
N.º Identificação de Segurança Social	5 Nome completo do trabalhador a)	6 Data de nascimento	7 Data das remunerações ano met das	trabalho/Remunerações sinal b) valor das remunerações cód. cj		
1,1,9,1,2,1,0,0,9,4,7	JOANA CATARINA FERREIRA	1 9 9 6 1 2 1 5	2 0 1 8 0 5 3 0 0	[
1,1,0,8,2,5,6,7,9,0,6	JORGE FERNANDO MARTINS	1	2 10 1 1 8 0 5 3 0 0 0	[
1,1,9,1,5,1,7,2,5,7,5	LEANDRO GONÇALVES	1 9 9 5 0 6 1 0	2 10 1 1 18 0 15 3 0 10	[
1,2,0,4,7,1,0,9,9,9,4	LUCIANA ALEXANDRA VIEIRA	1 9 9 7 0 1 1 8	2 0 1 8 0 5 3 0 0	5_8_O0_O		
1,1,9,1,1,5,6,4,0,1,7	LUIS PEDRO MOREIRA	1 9 9 6 0 5 1 5	2 0 1 8 0 5 3 0 0	<u> </u>		
1,1,9,2,2,1,4,7,8,9,0	MARTA SOFIA MARTINS	[1,9,9,5 0,1 3,0]	2 0 1 8 0 5 3 0 0	5,8,0,0,0		
1,2,0,3,7,6,3,1,1,4,9	MIGUEL BRUNO DELGADO	1 9 9 5 1 2 0 1	2 0 1 8 0 5 3 0 0	5_8_5_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	6,5,0,0,0		
1,1,9,1,0,1,8,6,9,6,3	SARA MARGARIDA COSTA	1 9 9 1 0 3 0 3	2,0,1,8,0,5	L [5,8,0,0,0] L		
			shal b) Subtotal de página			
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 més dia assin	atura e carimbo					
al No caso da necessidade de abreviar no	mes, indique por extenso os 2 primeiros nomes e o último apelido. b) Preencha	com (-) se o valor a registar for no	egativo. cl Veja Tabela das Instrucoes de l	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 SEDE BRAGANÇA	í				
	N.º Identificação de Segurança Social		Código de Taxa			
	N.º Identificação Fiscal		Estabelecimento 0 10 10 11			
	2 Data de referência		3 Paginação	8		
	Ano 2 0 1 1 8 Mês 0 5		Página 0 2 de 0 2			
N.º Identificação de Segurança Social	5 Nome completo do trabalhador a)	6 Data de nascimento	7 Data das remunerações ano met das	trabalho/Remunerações sinal b) valor das remunerações cód. d		
1,1,9,1,2,1,9,2,6,1,9	VÂNIA CRISTINA SOUSA	1 9 9 6 0 4 1 0	2 0 1 8 0 5 3 0 0	<u> </u>		
1,1,9,1,0,1,8,6,9,5,5	VERA DULCE COSTA	1,9,9,6 0,7 1,0	2,0,1,8,0,5 3,0,0	9,5,0,0,0		
			لبتا لتلتنا	لا لتريينيا لا		
لتنتنتنا	<u> </u>		لربنا ليليننا	لا لتربيبا لا		
لتنتنتنا	8	لتلتلتنا	لبتا ليلتنا	لا لترسيسا لا		
	8	لتلتلتننا .	ل نا لنلتنا	الا لتربينيا ال		
	8					
لتستنسيا	8		ليبا ليلينا			
	(%		لربيا ليلينيا			
			Subtotal de página	[
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 by Total das remunerações						
ano mês dia assin	natura e carimbo					
al No caso da peressidade de abreviar po	omes indique por extenso os 2 primeiros nomes e o último anelido. • N. Preencha	a com (-) se o valor a registar for or	nativo el Veia Tabela das Instrucces de P	Preenthimento Mod PC 3008/1/2011 DGSS		