



社會保障基金
F U N D O
D E S E G U R A N Ç A
S O C I A L

Requerimento de certificado de conta corrente do empregador / certificado negativo de pagamento de contribuições do empregador

Nome de empregador: _____

Matrícula do empregador n.º : _____ Telefone: _____

Finalidade : Concurso Requerimento de trabalhadores não residentes Arquivo de empresa
 Outro (deve esclarecer) _____

Língua usada : Chinês Português

Local de levantamento: Instalações na freguesia de São Lázaro

Centro de Serviços da RAEM

Centro de Serviços da RAEM das Ilhas

Representante legal

Nota:

1. É favor entregar a fotocópia do documento comprovativo de contribuição industrial emitido pela DSF (M1 ou M7 ou M8)
2. A assinatura do representante legal tem de estar em conformidade com a assinatura do eventual registo comercial.

Assinatura e carimbo (O carimbo deve estar
conforme o nome do empregador)
_____ de _____ de _____

Confirmo que recebi o certificado

Representante legal

Assinatura e carimbo (O carimbo deve estar
conforme o nome do empregador)
_____ de _____ de _____

Recibo do requerimento de certificado de conta corrente do empregador / certificado negativo de pagamento de contribuições do empregador

Observação:

1. Para o levantamento do certificado, o representante legal tem de trazer o documento comprovativo de identificação, o carimbo da firma e este recibo, necessitando também de pagar o imposto de selo.
2. Caso o requerente delegue noutra pessoa o levantamento do certificado, o representante legal terá de preencher a declaração de autorização para levantamento de documento no verso; no acto de levantamento, este indivíduo delegado tem de trazer o carimbo da firma, a declaração de autorização para levantamento de documento e de exibir o original do seu documento de identificação.
3. O certificado é reservado por seis meses a contar do dia em que o pode levantar. Caso não o venha levantar ou passado o prazo, este requerimento será cancelado.

Local de levantamento:

Instalações na freguesia de São Lázaro

Centro de Serviços da RAEM

Centro de Serviços da RAEM das Ilhas

Declaração de levantamento por representante

Na qualidade de representante legal, declaro que autorizo o indivíduo abaixo indicado a efectuar o levantamento do certificado:

Dados de requerente	Dados de representante
Nome:	Nome:
Tipo de documento de identificação e n.º:	Tipo de documento de identificação e n.º:

Representante legal

Assinatura e carimbo (O carimbo deve estar conforme o nome do empregador)

_____ de _____ de _____