



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

Exclusão do enquadramento no regime geral de Segurança Social português dos trabalhadores independentes em caso de exercício de atividade em Portugal, com caráter temporário, por parte de nacional de país não vinculado a Portugal por instrumento internacional de Segurança Social ⁽¹⁾

1 IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR INDEPENDENTE ESTRANGEIRO

Nome completo			
Data de nascimento	ano mês dia	N.º de Identificação de Segurança Social	
Nacionalidade		N.º de Identificação Fiscal em Portugal	
Morada			
Localidade			
Código postal			
Telemóvel / Telefone		Fax	E-mail

2 PEDIDO DE EXCLUSÃO DO ENQUADRAMENTO NA SEGURANÇA SOCIAL PORTUGUESA

O trabalhador independente, acima identificado, que se encontra a exercer atividade temporária em Portugal, pelo período de um ano, de ano | mês | dia a ano | mês | dia, na localidade de ⁽²⁾ _____, fica excluído do enquadramento na Segurança Social portuguesa, durante o referido período, porque está sujeito à legislação de Segurança Social de inscrição obrigatória de ⁽³⁾ _____, nos termos das disposições legais enunciadas, conforme documento (original), comprovativo que se junta, acompanhado de tradução legalizada em língua portuguesa.

⁽²⁾ Indicar o endereço completo onde é exercida a atividade em Portugal.
⁽³⁾ Indicar o nome do país.

3 PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA EXCLUSÃO/PRORROGAÇÃO DE EXCLUSÃO DE ENQUADRAMENTO NA SEGURANÇA SOCIAL PORTUGUESA

O trabalhador independente, acima identificado, que se encontra a exercer atividade temporária em Portugal, na localidade de ⁽⁴⁾ _____, solicita autorização de exclusão/prorrogação da respetiva exclusão de enquadramento na Segurança Social portuguesa pelo período de ano | mês | dia a ano | mês | dia tendo em conta os conhecimentos técnicos ou aptidões especiais que justificam a duração do exercício da atividade em Portugal ⁽⁵⁾ _____.

Durante o exercício de tal atividade, está sujeito à legislação de Segurança Social de inscrição obrigatória de ⁽⁶⁾ _____, das disposições legais enunciadas, conforme documento (original), comprovativo que se junta, acompanhado de tradução legalizada em língua portuguesa.

⁽⁴⁾ Indicar o endereço completo onde é exercida a atividade em Portugal.
⁽⁵⁾ Descrever a natureza do trabalho e fundamento que justifique a autorização.
⁽⁶⁾ Indicar o país.

4 CERTIFICAÇÃO

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

ano | mês | dia _____ Assinatura e carimbo

(1) Para aplicação da alínea c) do n.º 1 e n.º 2 do artigo 139.º do Código dos Regimes Contributivos, aprovado pela Lei n.º 110/2009, de 16 setembro.

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A e Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM) para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.

Os referidos serviços da Segurança Social, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados, consulte o site em www.seg-social.pt

As falsas declarações são punidas nos termos da lei