



SEGURANÇA SOCIAL

## REQUERIMENTO

### ADESÃO AO REGIME ESPECIAL CONTRIBUTIVO DOS TRIPULANTES DE NAVIOS OU EMBARCAÇÕES<sup>(1)</sup>

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

Nome			
N.º de Identificação de Segurança Social		N.º de Identificação Fiscal	
Telemóvel/Telefone		Fax	
		E-mail	

#### 2 IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

Nome completo			
Data de nascimento	ano   mês   dia	Nacionalidade	
N.º de Identificação de Segurança Social		N.º de Identificação Fiscal	

Nome completo			
Data de nascimento	ano   mês   dia	Nacionalidade	
N.º de Identificação de Segurança Social		N.º de Identificação Fiscal	

Nome completo			
Data de nascimento	ano   mês   dia	Nacionalidade	
N.º de Identificação de Segurança Social		N.º de Identificação Fiscal	

Nome completo			
Data de nascimento	ano   mês   dia	Nacionalidade	
N.º de Identificação de Segurança Social		N.º de Identificação Fiscal	

Nome completo			
Data de nascimento	ano   mês   dia	Nacionalidade	
N.º de Identificação de Segurança Social		N.º de Identificação Fiscal	

<sup>(1)</sup> Aplicação do n.º 4 do artigo 5.º do Decreto-Lei n.º 92/2018, de 13 de novembro.

**As falsas declarações são punidas nos termos da lei**

## 2 IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR (continuação)

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
Nacionalidade			
N.º de Identificação de Segurança Social			N.º de Identificação Fiscal

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
Nacionalidade			
N.º de Identificação de Segurança Social			N.º de Identificação Fiscal

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
Nacionalidade			
N.º de Identificação de Segurança Social			N.º de Identificação Fiscal

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
Nacionalidade			
N.º de Identificação de Segurança Social			N.º de Identificação Fiscal

## 3 CERTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

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

\_\_\_\_\_  
ano      mês      dia

\_\_\_\_\_  
(Carimbo da entidade trabalhadora e assinatura do seu representante legal)

## 4 INFORMAÇÕES

### Documento a apresentar

Documento comprovativo de adesão ao regime especial de determinação da matéria coletável, emitido pela Autoridade Tributária e Aduaneira.

### Local de entrega

Este requerimento, bem como o documento que o acompanha, deve ser entregue, pela entidade empregadora nos serviços da Segurança Social.

### VALIDAÇÃO DA ASSINATURA (a preencher pelos Serviços da Segurança Social)

Confirmo que a assinatura da pessoa identificado no **quadro 1** está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão     Bilhete de Identidade     Passaporte     Outro \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_  
ano      mês      dia      Assinatura e carimbo da Segurança Social

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 portal da Segurança Social em [www.seg-social.pt](http://www.seg-social.pt)