



SEGURANÇA SOCIAL

**DECLARAÇÃO DO VALOR DA ATIVIDADE
TRABALHADORES INDEPENDENTES**

Folha de Continuação

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR INDEPENDENTE

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

DECLARAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO ANO ANTERIOR AO DA CESSAÇÃO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

N.º Identificação de Segurança Social	N.º Identificação Fiscal	Pessoas coletivas ou pessoas singulares com atividade empresarial	Valor total dos serviços prestados no ano anterior
			,
			,
			,
			,
			,
			,
			,

DECLARAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO ANO DA CESSAÇÃO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

N.º Identificação de Segurança Social	N.º Identificação Fiscal	Pessoas coletivas ou pessoas singulares com atividade empresarial	Valor total dos serviços prestados no ano da cessação
			,
			,
			,
			,
			,
			,
			,

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

As falsas declarações são punidas nos termos da lei