



SEGURANÇA SOCIAL



CERTIFICADOS DE REFORMA

Instituto de Gestão de Fundos de Capitalização da Segurança Social, I.P.

REGIME PÚBLICO DE CAPITALIZAÇÃO

ADESÃO

REINÍCIO DE ADESÃO

1 - Elementos relativos ao aderente

N.º de Identificação de Segurança Social	[REDACTED]		
Nome	[REDACTED]		
Data de nascimento	[REDACTED]	Idade	[REDACTED]
N.º de Identificação Fiscal	[REDACTED]	Sexo	[REDACTED]
N.º de Identificação Civil	[REDACTED]	Tipo doc. ident. civil	[REDACTED]
Morada	[REDACTED]		
Sistema de Proteção Social nos últimos 14 meses		Número de Identificação do SPS	
[REDACTED]		[REDACTED]	

2 - Dados da adesão

Data de Adesão/Reinício de Adesão	[REDACTED]		
Taxa Contributiva	[REDACTED]	Base de Incidência Contributiva	[REDACTED]
Valor da Contribuição Mensal	[REDACTED]	N.º de Identificação Bancária	[REDACTED]

3 - Certificação do aderente

Tenho conhecimento das condições e das obrigações em que fico constituído.
As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Assinatura do aderente conforme documento de identificação válido

4 - Certificação da instituição de segurança social

Nome e cargo

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJETO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL. PODERÁ ACEDER À INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO E SOLICITAR A SUA CORREÇÃO.

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI