

5

CONDIÇÕES A SATISFAZER

(Não aplicável a Instituições Particulares de Solidariedade Social ou equiparadas ou outras instituições sem fins lucrativos a abranger por acordo de cooperação)

Blank lined area for conditions to be satisfied.

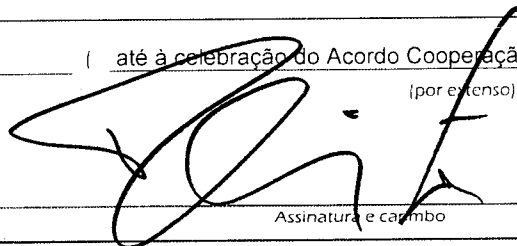
6

EMISSÃO E PRAZO DE VALIDADE

Documento válido de 24/02/2014 a _____ (até à celebração do Acordo Cooperação _____).

(por extensão)

2 0 1 4 | 0 2 | 2 4
ano mês dia



Assinatura e carimbo

Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.