SEGURANÇA SOCIAL

EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE AMA

AUTORIZAÇÃO N.º 1 (N.º) 2020 (Ano) VIANA DO CASTELO (Nome do Centro Distrital) [1]

1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo IASMIM MORSINI

N.º de Identificação de Segurança Social 12082667287 N.º de Identificação Fiscal 298939185

Morada RUA 5 DE OUTUBRO N.º 1055 1.º ESQ

Código postal 4910-386 VILA PRAIA ÂNCORA

Localidade VILA PRAIA ÂNCORA

Distrito Viana do Castelo Concelho CAMINHA Freguesia VILA PRAIA ÂNCORA

Telemóvel / Telefone 913815167 E-mail iasmimorsini@gmail.com

2 EMISSÃO DA AUTORIZAÇÃO

A pessoa identificada no **quadro 1** fica autorizada ao exercício da atividade de ama para cuidar de 4 crianças, por reunir as condições legalmente estabelecidas.

Unidade de Prestações e Contribuições
O Diretor
João Vieira

2020 08 04
ano mês dia

Assinatura e carimbo

[1] Emitida ao abrigo do artigo 13.º do Decreto-Lei n.º 115/2015, de 22 de junho.

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.