



ENTIDADE EMPREGADORA - ADEZAUN OBRIGATÓRIU

KOMUNIKASAUN KONA-BA:

☐

Suspensaun atividade

☐

Cessasaun/Remata atividade

1. Identifikasaun Entidade Empregadora

Naran ka Firma: _____

Nº Identifikasaun Fiskál (TIN) _____

Nº Identifikasaun Seguransa Sosiál (NISS): _____

2. Komunikasaun suspensaun/cessasaun atividade

Indika deit opsaun ida: suspensaun ka cessasaun/Remata:

Data Suspensaun atividade: ____/____/____
(loron/fulan/tinan)

Data Cessasaun atividade: ____/____/____
(loron/fulan/tinan)

3. Sertifikasaun Entidade Empregadora

Deklarasaun sira koresponde ba lialoos no la subar informasaun ruma relevante

____/____/____
(loron/fulan/tinan)

Asinatura no karimbu

4. Dokumentu sira atu apresenta

- Dokumentu sira espesífiku kona-ba komunikasaun suspensaun ka cessasaun/Remata atividade

Nota: Konsidera katak servisu Seguransa Sosial bele husu apresenta dokumentu sira seluk, wainhira presija