

Exma. Senhora Presidente do Conselho Diretivo
Instituto da Segurança Social, IP
Dra. Mariana Ribeiro Ferreira

Assunto: Declaração de comunicação da forma de exercício de atividade do TI

_____ (Nome), trabalhador independente com o NISS _____, vem declarar sob compromisso de honra que (preencher de acordo com a situação em que se encontra):

1. Exerce atividade sob a forma de Empresário em Nome Individual, desde ____-____-____
 - 1.1. Indique o Código CAE _____
 - 1.2. Indique o Código CIRS _____
2. É titular de Estabelecimento Individual de Responsabilidade Limitada, desde ____-____-____
3. É cônjuge de trabalhador independente, Empresário em Nome Individual, com o NISS _____, desde ____-____-____
4. É cônjuge de trabalhador independente, titular de Estabelecimento Individual de Responsabilidade Limitada, com o NISS _____, desde ____-____-____
5. Deixou de exercer atividade sob a forma de Empresário em Nome Individual, desde ____-____-____
 - 5.1. Mantém atividade aberta como trabalhador independente? _____
 - 5.1.1. Se respondeu sim indique o código CAE _____ ou código CIRS _____
6. Deixou de ser titular de Estabelecimento Individual de Responsabilidade Limitada, desde ____-____-____
 - 6.1. Mantém atividade aberta como trabalhador independente? _____
 - 6.1.1. Se respondeu sim indique o código CAE _____ ou código CIRS _____
7. Deixou de ser cônjuge de trabalhador independente, Empresário em Nome Individual, com o NISS _____, desde ____-____-____
8. Deixou de ser cônjuge de trabalhador independente, titular de Estabelecimento Individual de Responsabilidade Limitada, com o NISS _____, desde ____-____-____

Data: ____-____-____

Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção. As falsas declarações são punidas nos termos da lei.