

Número Certificado de  
Validação

25/AGT/2019

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL  
DO PRODUTOR DE SISTEMA

5480013505

TIPO DE DECLARAÇÃO

1°  
DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO  
DE  
SUBSTITUIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME/DESIGNAÇÃO

CENTRO DE TREINAMENTO ENRIQUECA (SU), LDA.

ENDEREÇO DETALHADO

Av.Ho Chi MIN 54, Largo 1° Maio, Maianga, Luanda

PONTO DE REFERÊNCIA

Largo 1° Maio Luanda

E-MAIL:centro@enriqueca.net

TEL:923572954

ENTREGA DA CHAVE PÚBLICA ASSIMÉTRICA, PAR DA CHAVE PRIVADA UTILIZADA PELO PROGRAMA

NOME/DESIGNAÇÃO COMERCIAL DO PROGRAMA

Afrogest

VERSÃO DO PROGRAMA

1

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE COM OS REQUISITOS LEGAIS

O REQUERENTE DECLARA QUE O PROGRAMA DE FACTURAÇÃO, PARA O QUAL PEDE A CERTIFICAÇÃO,  
VERIFICA TODOS OS REQUISITOS CONSTANTES DA LEI n.º312/18 COMPROMETENDO-SE A OBSERVA-LOS NAS  
VERSÕES SUBSEQUENTES



IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL DO REPRESENTANTE LEGAL

000182243LS011

DATA DA VALIDAÇÃO

07/06/2019

DATA DE EXPIRAÇÃO

31/12/2019

