

CERTIFICATE OF COVERAGE UNDER THE CANADA PENSION PLAN PURSUANT TO ARTICLES VI TO XI OF THE AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY BETWEEN CANADA AND PORTUGAL
CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT AU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA EN VERTU DES ARTICLES VI À XI DE L'ACCORD SUR LA SÉCURITÉ SOCIALE ENTRE LE CANADA ET LE PORTUGAL
CERTIFICADO DE VIGÊNCIA DE COBERTURA AO ABRIGO DO REGIME DE PENSÕES DO CANADÁ NOS TERMOS DOS ARTIGOS VI A XI DO ACORDO ENTRE O CANADÁ E PORTUGAL SOBRE SEGURANÇA SOCIAL

Name of worker - Nom du travailleur - Nome do trabalhador	Canadian Social Insurance Number - Numéro d'assurance sociale au Canada - Número de segurança social no Canadá
Address - Adresse - Morada	Date of birth - Date de naissance - Data de nascimento
	Citizenship - Nationalité - Cidadania
Name of employer in Canada - Nom de l'employeur au Canada - Nome do empregador no Canadá	Date of hire - Date d'embauche - Data de início do emprego
	Business Number in Canada - Numéro d'entreprise au Canada - Número de contribuinte do empregador no Canadá RP

Address in Canada - Adresse au Canada - Morada no Canadá

Name and address of the business where the worker will be working in the foreign country - Nom et adresse de l'entreprise où le travailleur travaillera dans le pays étranger - Nome e morada no país em que o trabalhador vai trabalhar

INITIAL DETACHMENT DÉTACHEMENT INITIAL DESTACAMENTO INICIAL	EXTENSION DÉTACHEMENT PROLONGÉ DESTACAMENTO PROLONGADO
Expected period of initial detachment Durée prévue du détachement initial A duração prevista do destacamento inicial	Expected period of extended detachment (for extensions also indicate date of initial detachment) Durée prévue du détachement prolongé (pour les prolongations, indiquer les dates du détachement initial) A duração prevista do destacamento prolongado (em caso de prolongamento indicar também as datas do destacamento inicial)
_____ from - du - de _____ to - au - a _____	_____ from - du - de _____ to - au - a _____
I hereby certify that, to the best of my knowledge, the information contained in this request is accurate and complete.	Par la présente, j'atteste qu'au meilleur de mes connaissances, les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets.
	Atesto para os devidos efeitos que, tanto quanto sei, as informações constantes do presente requerimento são fidedignas e completas .
_____	_____
Print name of authorized officer - Nom de la personne autorisée en lettres moulées	Authorized signing officer - Personne autorisée - Assinatura do funcionário competente
_____	_____
Telephone - Téléphone - Telefone	Date - Data

**CERTIFICATE
OF COVERAGE**

CANADA CUSTOMS AND REVENUE AGENCY

The worker named above is subject to the coverage provisions of the Canada Pension Plan and exempt from Portugal's laws regarding social security by virtue of Articles VI to XI of the agreement during the period.

**CERTIFICAT
D'ASSUJETTISSEMENT**

AGENCE DES DOUANES ET DU REVENU DU
CANADA

Le travailleur susmentionné est assujéti aux dispositions de participation du Régime de pensions du Canada et exempté des lois du Portugal concernant la sécurité sociale en vertu des articles VI à XI de l'accord pendant la période.

**CERTIFICADO DE VIGÊNCIA DE
COBERTURA**

AGÊNCIA CANADIANA DAS ALFÂNDEGAS E
DA FAZENDA

O trabalhador acima citado está sujeito às disposições da vigência de cobertura do Regime de Pensões do Canadá e isento da legislação portuguesa sobre segurança social nos termos dos artigos VI a XI do Acordo, durante o período em causa.

from - du - de

to - au - a

Authorized officer of CCRA - Agent autorisé de l'ADRC - Assinatura do funcionário competente da "CCRA"

Date - Data