AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3140000221920

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2024-05-20

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

323011497 HERLANDES DARIO DA ODETH MENDES TUNGANENO

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

País Resid.: REPUBLICA DE ANGOLA **Região/Território:**

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: ZONA 2 - EDF /24-2 APTO - 401 CENTRALIDADE DO DUNDO- CHITATO

Cidade: CHITATO

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 3140 - AMADORA-2.

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: REPUBLICA DE ANGOLA

Nacionalidade	Data Nascimento	Doc. Identificação
Outra	2006-10-17	**Tipo de Documento:** B.I. / Cartão de Cidadão
		Número de Documento:

Sexo	Tipo de Cartão
Masculino	

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

País: **NIB:** **SWIFT/BIC:** **Moeda:**

Representante

Número Fiscal: 230775276

Nome Completo: MALENO DE JESUS BARROSO DOS SANTOS

Morada: TV DA QUINTA DO PAU Nº 16 2º DTO FALAGUEIRA

Localidade: AMADORA

Código Postal: 2700-698 AMADORA

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

Scanned with CamScanner

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3140000221920

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2024-05-20

Deficiência Fiscalmente Relevante

Tipo: Sem Deficiência **Grau Invalidez:** % **Deficiente das Forças Armadas:**

Período de Deficiência: a

Dados de Residente Não habitual

Período de vigência: a

Comprov. residência Estrangeira:

País Residência Estrangeira:

Actividade Valor Acrescentado

Código	Descrição	Data Início	Data Fim

Entidade Patronal de Residente não habitual

NIPC/NIF:

Nome :

Contribuinte

Declaro ser esta a primeira inscrição que faço para efeitos de atribuição de Número Fiscal de Contribuinte - Pessoa Singular, e que as declarações nela expressas correspondem à verdade sem qualquer omissão em relação às mesmas.

Data: __/__/____

Ass.: _____

Quando apresentado por um representante ou gestor de negócios

Número Fiscal: _____

Nome: _____

Serviço de Finanças

3140 - AMADORA-2.

Data: 2023-11-22

Assinatura do funcionário:

_____

Scanned with CamScanner