AT autoridade tributária e aduaneira

Confirmação de Dados de Identificação

Alteração

Número de Documento: 3255000389755

Número Fiscal e Nome Completo

320067394 ISABEL NOEMIA MAGALHÃES LUCAS

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Não **Res. Não Habitual:** Não

País Resid.: PORTUGAL **Região/Território:**

Residência (Morada Portuguesa)

Morada: R ANTONIO CAMPOS FERREIRA TRINDADE N 258 3 ESQ

Localidade: MONTIJO

Concelho: MONTIJO

Freguesia: MONTIJO E AFONSOEIRO

Código Postal: 2870-255 MONTIJO

Serv. Finanças: 2194 - MONTIJO **Data de Produção de Efeitos:** 2025-03-12

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: REPUBLICA DE ANGOLA

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

1985-07-31

Sexo

Feminino

Tipo de Cartão

Banda Magnética

Doc. Identificação

Tipo de Documento: B.I. / Cartão de Cidadão

Número de Documento: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: **Data Inicio:**

Nome Completo:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Declaro aceitar a representação.

Ass. do Representante: _____

AT autoridade tributária e aduaneira

Confirmação de Dados de Identificação

Alteração

Número de Documento: 3255000389755

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

Incapacidade

Tipo: Sem Incapacidade **Grau Incapacidade:** % **Deficiente das Forças Armadas:**

Período de Incapacidade: a

Dados de Residente Não habitual

Período de vigência: a **Estado:**

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 que as declarações expressas neste documento 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

3255 - LISBOA-10

Data: 2025-03-12

Assinatura do funcionário: