Identificação do Requerente
Nome: SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI
Data de Nascimento: 1976-04-01
N.º Doc. Identificação: AB0904960
NIF 297126396
NIE 3608722
Contacto: Sheinazgani76@hotmail.com
Rua Antonio Aleixo, 19 C/V Esq, Miratejo, 2855-229 Corroios

Exposição em Audiência Prévia – Pedido de Renovação de Autorização de Residência Temporária

Exmo. Senhor Diretor do Departamento de Procedimentos, Auditoria e Qualidade da AIMA, I.P.

I. Do Direito ao Exercício da Audiência Prévia

Nos termos do disposto nos **artigos 121.º e 122.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA)**, vem a requerente, dentro do prazo legal, exercer o seu **direito de audiência prévia**, com o intuito de **contrariar os fundamentos constantes do projeto de decisão de indeferimento** e demonstrar a plena satisfação dos requisitos legais exigidos para o deferimento do pedido de renovação da autorização de residência CPLP.

II. Da Fundamentação Fática e Documental

A decisão de indeferimento provisório sustenta-se, essencialmente, na alegada **não apresentação de passaporte válido e de documentação complementar**, nomeadamente termo de responsabilidade, comprovativo de residência e comprovativos fiscais e contributivos.

Contudo, tais pressupostos **não subsistem**, porquanto se encontram **plenamente supridos e documentalmente comprovados** através dos seguintes elementos, ora juntos aos autos:

1. **Cópia integral do passaporte válido n.º AB0904960**, todas as páginas legíveis e atualizadas;

2. **Certificado de concessão de Autorização de Residência CPLP n.º 15JJ97347**, emitido em 06/12/2023 e válido até 06/12/2024, comprovando **estada legal ininterrupta em território português**;

3. **Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia de Corroios**, confirmando residência contínua e efetiva;

4. **Declaração de compromisso de honra** assinada por **Maria Fernanda Moreira Rei**, com **reconhecimento notarial da assinatura**, permitindo o domicílio da requerente na morada declarada, acompanhada de **caderneta predial** em nome da mesma;

5. **Certidão de situação tributária regular** emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira;

6. **Comprovativo de inscrição e regularidade junto da Segurança Social**;

7. **Relatório médico e declaração da Dr.ª Ana Grilo (Cédula Profissional n.º 25110)**, especialista em Psiquiatria e Psiquiatria Forense, atestando diagnóstico de **Perturbação de Stresse Pós-Traumático (CID-10 F43)**;

8. **Relatório clínico emitido pelo Hospital da Luz**, de 16/09/2024, que confirma a condição psiquiátrica grave decorrente de **rapto e cativeiro sofrido em 2022**, situação que obsta ao regresso ao país de origem;

9. **Termo de responsabilidade** autenticado em notário, assinado por **Faruk Abdul Karimo Gani (Passaporte AB0958517)**, assegurando **sustento mensal de 4.500€**, devidamente comprovado por **extratos bancários**:

Resumo de Meios de Subsistência entre Março e Outubro

Mês	Valor recebido (€)
Abril 2025	**4300,00€**
Maio 2025	**4.400,00€**
Julho 2025	**5000,00€**

Agosto 2025	**7900,00€**
Setembro 2025	**4200,00€**

10. **Registo criminal de Moçambique** atualizado.

Os documentos acima elencados **sanam integralmente os fundamentos de indeferimento**, provando, sem margem para dúvida, que a requerente:

- possui **documentação de identificação válida e legal**;
- encontra-se **residente e integrada no território português**;
- **mantém situação fiscal e contributiva regularizada**;
- **vive sob proteção humanitária e médica justificada**, estando clinicamente impedida de regressar ao país de origem.

III. Da Fundamentação Jurídica

O indeferimento do pedido de renovação deve ser ponderado à luz dos princípios fundamentais que regem a atuação administrativa, designadamente os **princípios da proporcionalidade, da razoabilidade e da tutela da confiança**, previstos nos **artigos 5.º e 6.º do CPA** e no **artigo 266.º, n.º 2 da Constituição da República Portuguesa**.

De acordo com o **artigo 51.º-A do Decreto Regulamentar n.º 84/2007**, a ausência de um documento essencial **não deve automaticamente determinar o indeferimento do pedido**, devendo o órgão competente **conceder prazo razoável para suprimento**, o que, de facto, foi feito e devidamente cumprido nesta fase de audiência.

Por sua vez, o **artigo 122.º da Lei n.º 23/2007** confere ao dirigente competente a faculdade de **autorizar a permanência de cidadãos estrangeiros com base em razões**

humanitárias, médicas ou de interesse nacional, mesmo que não se encontrem reunidos todos os requisitos formais.

A requerente enquadra-se claramente neste regime, sendo **pessoa com fragilidade clínica comprovada**, em **tratamento psiquiátrico contínuo**, com **vínculo de residência estável e comprovado sustento económico**, e cuja **remoção ou indeferimento teria efeitos gravemente lesivos para a sua integridade física e mental**.

Importa ainda referir que, conforme os **artigos 3.º e 8.º da Convenção Europeia dos Direitos Humanos**, a expulsão ou recusa de autorização que possa colocar a requerente em situação de risco físico ou psicológico constitui **violação de direitos humanos internacionalmente protegidos**, o que obriga a uma interpretação conforme à Constituição e aos tratados internacionais.

A jurisprudência do **Supremo Tribunal Administrativo** e do **Tribunal Central Administrativo Sul** tem reiteradamente decidido que, em situações em que estão em causa **valores de dignidade humana e vulnerabilidade médica**, a **administração deve privilegiar a proteção e integração social**, não devendo indeferir pedidos por meras formalidades procedimentais (v.g. Ac. STA, proc. 01353/16, de 11.07.2018).

IV. Da Tutela da Confiança e Integração em Portugal

A requerente vive em Portugal há período prolongado, com residência estável, vínculo social consolidado, e suporte familiar e financeiro assegurado.
Durante este tempo, **cumpriu integralmente as obrigações legais** e **não possui qualquer registo criminal em Portugal nem no país de origem**.

Indeferir o pedido neste contexto seria **contrário à boa-fé administrativa** e à **tutela da confiança legítima**, princípios basilares do **artigo 6.º do CPA**, considerando que a própria Administração — através da emissão prévia da autorização CPLP — **reconheceu a legalidade e mérito da sua permanência em território nacional**.

V. Do Pedido Final

Nestes termos, e com os fundamentos acima expostos, requer-se a V. Ex.ª que:

1. **Seja revisto o projeto de decisão de indeferimento**, por se encontrar ultrapassado face à documentação agora apresentada;

2. **Seja deferido o pedido de renovação de Autorização de Residência CPLP**, ao abrigo dos artigos **51.º-A e 122.º da Lei n.º 23/2007**, considerando as razões **médicas e humanitárias** devidamente comprovadas;

3. **Seja reconhecido o direito à continuidade da residência legal**, em respeito pelos **princípios da proporcionalidade, dignidade da pessoa humana e integração**

social, previstos na Constituição e na CEDH;

4. Caso subsistam dúvidas, **seja concedido novo prazo para suprimento documental**, em conformidade com o **artigo 87.º, n.º 3 do CPA**, evitando assim decisão desproporcional e lesiva.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Lisboa, 10 de novembro de 2025

Índice de Documentos Anexos

1. **Passaporte** nº AB0904960……...Pg 01
2. **Comprovativos de Permanência em Território Nacional**
    a. Atestado de Residência……..Pg 19
    b. Declaração de Compromisso de Honra……...Pg 20
    c. Caderneta Predial……Pg 22
    d. Certidão de Situação Tributária Regular…….Pg 24
3. **Comprovativo de Estada Legal no País – CPLP……Pg 25**
4. **Meios de Subsistência**
    a. Termo de Responsabilidade 1……..Pg 26
        Recibo Agosto…….Pg 29
        Recibo Agosto…….Pg 31
        Recibo Agosto…….Pg 33
    b. Termo de Responsabilidade 2……..Pg 35
    c. Comprovativos Bancários de Transferências
        Abril……..Pg 36
        Maio……..Pg 37
        Julho……..Pg 38
        Agosto……..Pg 40
        Setembro……..Pg 42

5. **Registo Criminal de Moçambique……..Pg 43**
6. **Inscrição na Segurança Social……Pg 45**
7. **Documentos Médicos e Justificativos de Impossibilidade de Trabalho**

    a. Declaração de Impossibilidade de Trabalho……Pg 46
    b. Relatório Psiquiátrico……Pg 47

O Governo da República de Moçambique pede a todas as autoridades nacionais e estrangeiras que facilitem a livre circulação e concedam ajuda e protecção ao titular deste Passaporte em caso de necessidade.





The Government of the Republic of Mozambique requests all authorities both inland and abroad to let the holder of this Passport pass freely and afford assistance and protection whenever needed.

AB0904960

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE



PASSAPORTE
PASSPORT

MOÇAMBIQUE



República de Moçambique / ***Republic of Mozambique***

Passaporte
Passport

Tipo/ *Type*: PN
Código do País/ *Country code*: MOZ
Passaporte Nº/ *Passport Nº*: AB0904960

Apelido/ *Surname*: GANI
Nome/ *Given name(s)*: SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO
Nacionalidade/ *Nationality*: MOÇAMBICANA
Data de Nascimento/ *Date of birth*: 01/04/1976
Nº BI/ *ID Nº*: 110100050219Q
Sexo/ *Sex*: F
Local de Nascimento/ *Place of birth*: MOCUBA
Data de Emissão/ *Date of issue*: 09/04/2021
Autoridade Emissora/ *Issuing authority*: SERVIÇO NACIONAL DE MIGRAÇÃO
Válido até/ *Date of expiry*: 08/04/2026
Assinatura do Titular/ *Signature of holder*: Sheinaz Faruk Gani

MOZ

PNMOZGANI<<SHEINAZ<FARUK<ABDUL<KARIMO<<<<<<<
AB0904960 1MOZ7604016F2604088110100050219Q<02


REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
PASSPORT CONTROL
ENTRY
21 JAN 2022
572
LEBOMBO
REPUBLIC OF SOUTH AFRICA
DEPARTMENT OF HOME AFFAIRS
TÜRKİYE
REPUBLIC OF TURKEY
VİZE
51785071
TUR
Turistik / Tourism
12.10.2021
12.01.2022
Tek Giriş / Single Entry
6
T.C. Maputo BE
11.10.2021
AB0904960
SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI
Ö.M.No: 183385
V<TURGANI<<SHEINAZ<FARUK<ABDUL<KARIM
AB09049601MOZ2110112F2604088<<<<<<<6


MOÇAMBIQUE Vistos / Visas
REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
SERVIÇO NACIONAL DE MIGRAÇÃO
11.02.22-08 R
6
PONTA DOURO
24.05.22-14
6
MAVALANE
14.05.22 05 A
10
MAVALANE
20.02.22 08 R
3
PONTA DOURO
1 FEB 2022
PASSPORT CONTROL
DEPARTURE
10 FEB 2022
03.11.22-17 O
6
MAVALANE
17 FEB 2022
14.02.23-06 O
49
MAVALANE
12.10.22 06 O
19
MAVALANE
TR. ISTANBUL
04 11.21 68 88
34.3.03
TÜRKİYE CUMHURİYETİ
04
05


MOÇAMBIQUE
Vistos / Visas
MOÇAMBIQUE
VISTO/VISA
PRT 030268325
PORTUGAL/PORTUGAL/PORTUGAL PRT
ESTADOS SCHENGEN
14-05-22 12-06-22 15
C AB0904960 01
MAPUTO 13-05-22
GANI,SHEINAZ FARUK A KARIMO
0302683251
VCPRTGANI<<SHEINAZ<FARUK<A<KARIMO<<<
0302683251MOZ7604016F2206127<1150514

UK ENTRY CLEARANCE

Place of Issue: UKVI 04
Number of entries: MULT
Type: C - VISIT
Name: GANI SHEINAZ FARUK ABDUL-KARIMO
Passport No: AB0904960
Sex: F
Valid from: 15/08/22
Valid until: 15/02/23
VAF No: 2215832
Date of birth: 01/04/76
Nationality: MOZ
Bearer No work or recourse to public funds

01711242B

V<<BRGANI<<SHEINAZ<FARUK<ABDUL<<KARI
AB0904960MOZ7604019F2302159<<<<<<

Vistos / Visas

PASSPORT CONTROL
DEPARTURE
19 APR 2023
ESWATINI
1953
AVUMISA BORDER
19 APR 2023
ENTRY
IMMIGRATION

PASSPORT CONTROL
DEPARTURE
14 FEB 2023
R. GARCIA

2023-04-19
EXIT
IMMIGRATION

PASSPORT CONTROL
ENTRY
10 MAY 2023

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
SERVIÇOS DE MIGRAÇÃO
19.04.23
GOBA


MOÇAMBIQUE
REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
10.05.23-06
11,
NESSANO GARCIA
Vistos / Visas
ENTRY
03 OCT 2023
KOSI BAY BORDER POST
11 MAY 2023
DEPARTURE
15 OCT 2022
UK ENTRY CLEARANCE
017113945
Place of issue UKVI 04
Valid from 15/08/22
Valid until 15/02/23
Number of entries MULT
YAF No 2215832
Type C - VISIT
Name GANI SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO
Passport No AB0904960
Sex F
Date of birth 01/04/76
Nationality MOZ
Observ No work or recourse to public funds
IMMIGRATION OFFICER
(6341)
18 OCT 2022
LUTON
VCGBRGANI<<SHEINAZ<FARUK<ABDUL<<KARI
AB09049601MOZ7604016F2302155<<<<<<<<


MOÇAMBIQUE
Vistos / Visas
SWAZILAND
2104
MHLUMENI
16 APR 2023
ENTRY
IMMIGRATION
EXIT
18 APR 2023
LAVUMISABORDER
VISTO/VISA
PORTUGAL/PORTUGAL/PORTUGAL
PRT
030364545
ESTADOS SCHENGEN
12-10-22 12-11-22 17
C AB0904960 02
MAPUTO 28-09-22
GANI,SHEINAZ FARUK A KARIMO
VCPRTGANI<<SHEINAZ<FARUK<A<KARIMO<<<
0303645454MOZ7604016F2211123<2171012

MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
PONTA DE OURO
REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
SERVIÇO NACIONAL DE MIGRAÇÃO
08.10.23-08
08.11.23-06
MAPUTO
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
28685
14 JAN 2024
ENTRY
MOÇAMBIQUE
14
15

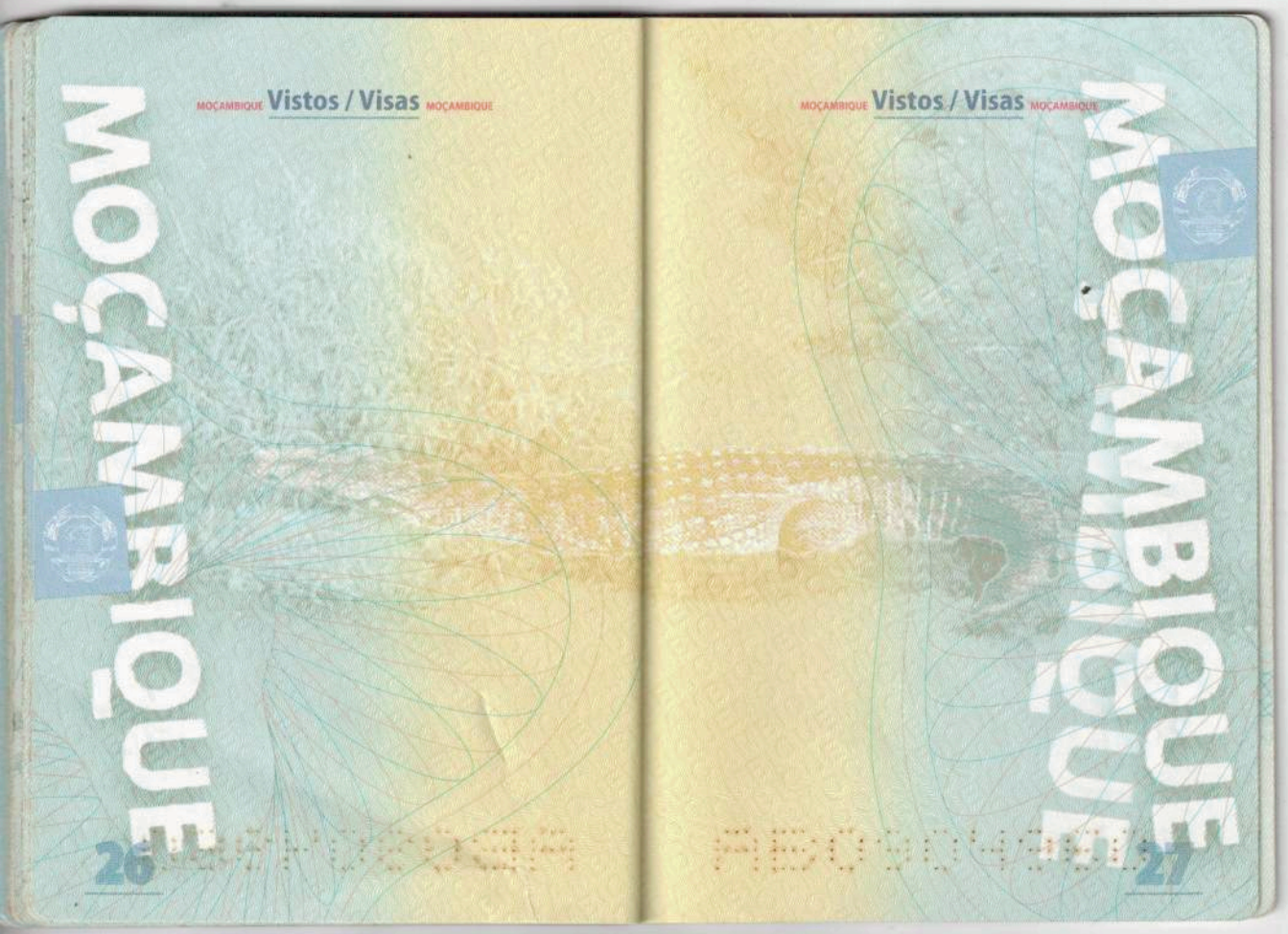

MOCAMBIQUE
MOÇAMBIQUE
Vistos / Visas
VISTO/VISA
PRT
030636287
PORTUGAL/PORTUGAL/PORTUGAL
ESTADOS SCHENGEN
07-11-23
19-12-23
28
C
AB0904960
01
MAPUTO
26-10-23
GANI,SHEINAZ FARUK A KARIMO
VCPRTGANI<<SHEINAZ<FARUK<A<KARIMO<<<
0306362871MOZ7604016F2312190<1281107

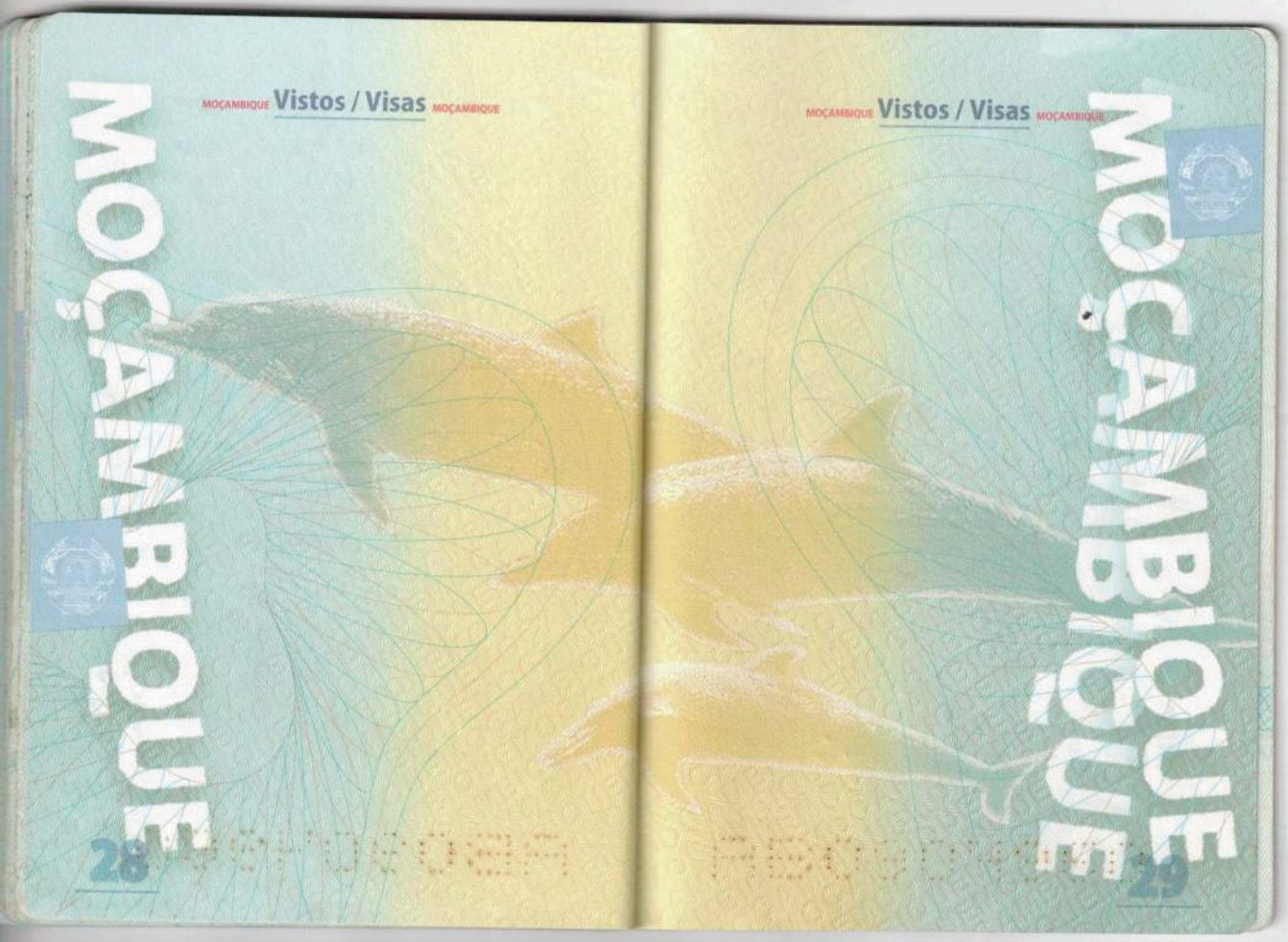

MOÇAMBIQUE
Vistos / Visas
REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
SERVIÇO NACIONAL DE MIGRAÇÃO
13.05.25-180R
PASSPORT CONTROL
DEPARTURE
13 MAY 2025
719
LEBOMBO
PASSPORT CONTROL
ENTRY
07 MAY 2025
LEBOMBO
700
07.05.25-06 R
RESSANO GARCIA
MAVALANE
22
LISBOA
P605

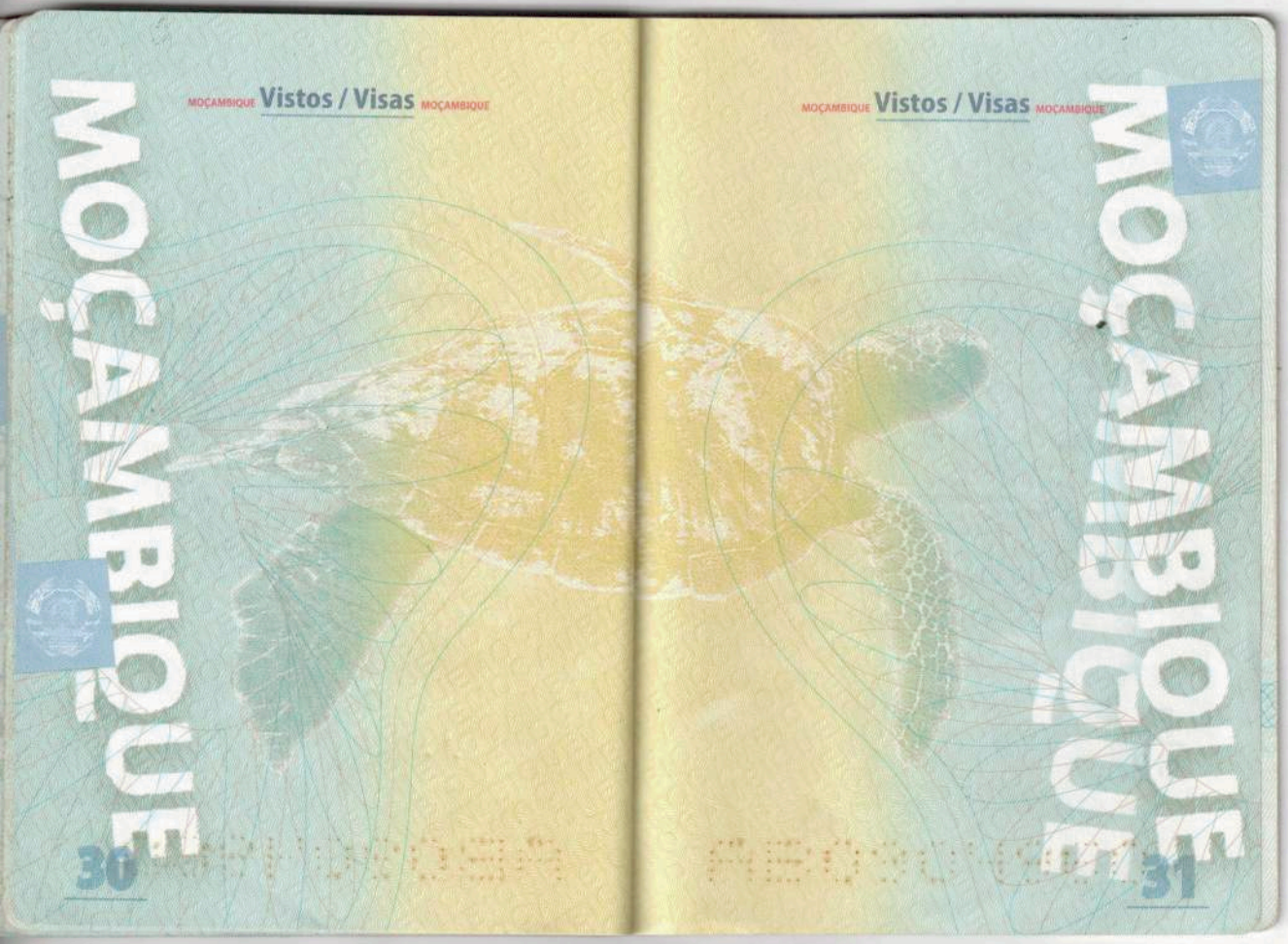
MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
LISBOA
B 005
20
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE
21


MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
22
MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
23


MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
24
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE
25


MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
26
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE
27


MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE
28
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE
29


MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE
30
MOÇAMBIQUE Vistos / Visas MOÇAMBIQUE
MOÇAMBIQUE
31

MOÇAMBIQUE

MOÇAMBIQUE **Vistos / Visas** MOÇAMBIQUE

32

Recomendações importantes

1. Este Passaporte é propriedade da República de Moçambique.
2. É um documento pessoal e intransmissível.
3. O titular do Passaporte deve garantir a sua correcta utilização e conservação.
4. Não deve ser rasurado nem alterado de nenhuma forma.
5. Os menores de 18 anos só podem viajar mediante autorização dos seus representantes legais.
6. Em caso de perda, destruição ou furto do Passaporte, o facto e as circunstâncias devem ser comunicados imediatamente às autoridades de Migração ou de Polícia locais.
7. No exterior, a participação deverá ser feita à Representação Diplomática ou Consular da República de Moçambique e à Polícia local, mais próxima.
8. Só poderá ser emitido novo Passaporte depois de uma exaustiva investigação das causas do desaparecimento ou destruição do anterior.
9. Findo o período de validade do Passaporte, o titular deve requerer novo Passaporte.
10. O titular do Passaporte que seja residente permanente no exterior deve registar-se na Representação Diplomática ou Consular da República de Moçambique.
11. Este Passaporte contém 32 páginas enumeradas, com o número de série picotado na parte inferior.

FREGUESIA DE CORROIOS
JUNTA DE FREGUESIA

ATESTADO

A Junta de Freguesia de Corroios, Concelho do Seixal, atesta por informações consideradas fidedignas que **Sheinaz Faruk Abdul Karimo Gani,** nascida a **01-04-1976**, no estado civil de **Solteiro,** de profissão **----------** filha de **Faruk Gani** e de **Shamim Banu Gani** natural de **Moçambique**, reside na **Rua António Aleixo, Nr. 19 - C/V Esq. 2855-229 Corroios** desta Freguesia desde **01-11-2023** onde tem o seu domicilio.

Mais se atesta que o interessado declarou sob compromisso de honra e com prova testemunhal de dois cidadãos eleitores nesta Freguesia, que reside na morada acima indicada.

Para fins de entrega no AIMA.

E por ser verdade se passou o presente atestado que vai ser devidamente assinado e autenticado com o selo branco desta Junta de Freguesia.

E eu, Mónica Rodrigues, Secretária o subscrevi.

Corroios aos 4 de Abril de 2025

O Presidente

Hugo Ricardo Monteiro Constantino

Req. Nº. 1363-2025

(Para verificar a autenticidade deste documento leia o QrCode abaixo)

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA

Eu, **Maria Fernanda Moreira**, portadora do Bilhete de Identidade n.º **08267139** e do Número de Identificação Fiscal (NIF) **157021181**, residente na **Rua António Aleixo, n.º 19, C/V Esq., Miratejo, 2855-229 Corroios**, declaro, sob compromisso de honra, que a cidadã **Sheinaz Faruk Abdul Karimo Gani**, portadora do Passaporte n.º **AB0904960** e do NIF **297186396**, reside na minha habitação acima identificada, com a minha plena autorização.

Mais declaro que a referida cidadã poderá permanecer e viver na minha residência pelo tempo que for necessário, tendo o meu consentimento para utilizar esta morada como seu domicílio e para aí receber correspondência ou comunicações oficiais.

A presente declaração é feita de livre vontade e para os devidos efeitos legais.

Corroios, 29 de outubro de 2025

Maria Fernanda Moreira
BI n.º 08267139
NIF 157021181

ARNALDO GUERREIRO GAIO
SOLICITADOR(A)
Telefone: 212502368 * Email: 2035@solicitador.net

≡RECONHECIMENTO≡

(Artigo 38.º do Decreto-Lei 76-A/2006, de 29-03 e Portaria 657-B/2006, de 29-06)

ARNALDO GUERREIRO GAIO, Solicitador(a), inscrito(a) na Ordem dos Solicitadores e dos Agentes de Execução e portador(a) da cédula profissional com o número 2035, com escritório na Estrada da Algazarra, 6-D, Feijó, 2810-011 ALMADA, Portugal. ----------

Reconheço a assinatura de Maria Fernanda Moreira Rei, contribuinte fiscal 157021181, feita pela própria na minha presença, em Declaração de Compromisso de Honra anexa, pessoa cuja identidade verifiquei pela exibição do Cartão de Cidadão nº 08267139 7 ZX4 válido até 14-03-2028, emitidos pela República Portuguesa----------

Almada, 29 de outubro de 2025

O(A) SOLICITADOR(A),

SOLICITADOR
29/10/2025
120525/0008220457
ARNALDO
GUERREIRO GAIO
2035
0,20€

ORDEM DOS SOLICITADORES E DOS AGENTES DE EXECUÇÃO

Executado a: 2025-10-29 14:27
Registado a: 2025-10-29 14:32
N.º de registo: A/4750648
Selo de autenticação: 8220457

O presente registo pode ser verificado no sítio de internet https://www.sisaae.osae.pt/roas2/consulta-documentos.jsp, indicando o n.º de registo A/4750648 e a cédula 2035. Caso seja detetada alguma desconformidade não deixe de informar a OSAE para geral@osae.pt.

AT autoridade tributária e aduaneira

CADERNETA PREDIAL URBANA

SERVIÇO DE FINANÇAS: 3697 - SEIXAL-2.

IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO

DISTRITO: 15 - SETUBAL **CONCELHO:** 10 - SEIXAL **FREGUESIA:** 05 - CORROIOS

ARTIGO MATRICIAL: 1817 **NIP:**

LOCALIZAÇÃO DO PRÉDIO

Av./Rua/Praça: RUA ANTÓNIO ALEIXO **Nº:** 19 **Lugar:** CORROIOS **Código Postal:** 2855-229 CORROIOS

Av./Rua/Praça: Rua António Aleixo **Nº:** 19 **Lugar:** Miratejo **Código Postal:** 2855-228 CORROIOS

DESCRIÇÃO DO PRÉDIO

Tipo de Prédio: Prédio em Regime de Prop. Horiz.

Descrição: Prédio urbano composto de cave dtª, r/c esq. 3 casas assoalhadas, cozinha,casa de banho,cava esq.e r/c dtº,1º,2º e 3º Dtº e Esq.,com 4 casas assoalhadas,cozinha,e casa de banho cada fogo,com a superfície coberta de 180m2,confronta a norte lote 81,sul lote 83,nascente e poente ruas

Nº de pisos do artigo: 6

ÁREAS (em m²)

Área total do terreno: 180,0000 m² **Área de implantação do edifício:** 180,0000 m² **Área bruta privativa total:** 1.080,0000 m² **Área de terreno integrante das fracções:** 0,0000 m²

FRACÇÃO AUTÓNOMA: A

LOCALIZAÇÃO DA FRACÇÃO

Av./Rua/Praça: RUA ANTÓNIO ALEIXO **Nº:** 19 **Lugar:** CORROIOS **Código Postal:** 2855-229 CORROIOS

Andar/Divisão: CV ES

ELEMENTOS DA FRACÇÃO

Afectação: Habitação **Tipologia/Divisões:** T3 **Permilagem:** 1,0000 **Nº de pisos da fracção:** 1

ÁREAS (em m²)

Área do terreno integrante: 0,0000 m² **Área bruta privativa:** 83,4400 m² **Área bruta dependente:** 0,0000 m²

DADOS DE AVALIAÇÃO

Ano de inscrição na matriz: 1980 **Valor patrimonial actual (CIMI):** €57.002,40 **Determinado no ano:** 2021

Tipo de coeficiente de localização: Habitação **Coordenada X:** 111.867,00 **Coordenada Y:** 187.152,00 **Mod 1 do IMI nº:** 4799836 **Entregue em :** 2012/10/13 **Ficha de avaliação nº:** 7251310 **Avaliada em :** 2012/10/23

Vt*	=	Vc	x	A	x	Ca	x	Cl	x	Cq	x	Cv
56.160,00	=	603,00	x	83,4400	x	1,00	x	1,55	x	0,960	x	0,75

Vt = valor patrimonial tributário, Vc = valor base dos prédios edificados, A = área bruta de construção mais a área excedente à área de implantação, Ca = coeficiente de afectação, Cl = coeficiente de localização, Cq = coeficiente de qualidade e conforto, Cv = coeficiente de vetustez, sendo A = (Aa + Ab) x Caj + Ac + Ad, em que Aa representa a área bruta privativa, Ab representa as áreas brutas dependentes, Ac representa a área do terreno livre até ao limite de duas vezes a área de implantação, Ad representa a área do terreno livre que excede o limite de duas vezes a área de implantação, (Aa + Ab) x Caj = 1,00 x (Aa + Ab - 0,0000).
Tratando-se de terrenos para construção, A = área bruta de construção integrada de Ab.
* Valor arredondado, nos termos do nº2 do Art.º 38º do CIMI.

TITULARES

22

AT autoridade tributária e aduaneira

CADERNETA PREDIAL URBANA

SERVIÇO DE FINANÇAS: 3697 - SEIXAL-2.

Identificação fiscal: 157021181 **Nome:** MARIA FERNANDA MOREIRA REI

Morada: R ANTÓNIO ALEIXO N.º 19 CAVE ESQ., MIRATEJO, 2855-229 CORROIOS

Tipo de titular: Propriedade plena **Parte:** 1/1 **Documento:** OUTRO **Entidade:** DESCONHECIDO

Obtido via internet em 2022-01-04

O Chefe de Finanças

(em substituição)

(Maria Adelaide Filomena Correia Abreu e Sousa)

ELEMENTOS PARA A VALIDAÇÃO DO DOCUMENTO

NIF EMISSOR: 157021181

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO:

L87ZCL355K72

Para validar este comprovativo aceda ao site em www.portaldasfinancas.gov.pt, opção Serviços>Outros Serviços>Validação de Documento e introduza o nº de contribuinte e código de validação indicados ou faça a leitura do código QR fornecido. Verifique que o documento obtido corresponde a este comprovativo.

AT autoridade tributária e aduaneira

Serviço de Finanças de SEIXAL-2. - [3697]

CERTIDÃO

Maria Adelaide Filomena Correia Abreu e Sousa, Chefe de Finanças, a exercer funções no Serviço de Finanças de SEIXAL-2..

CERTIFICA, face aos elementos disponíveis no sistema informático da Autoridade Tributária e Aduaneira (AT), que o(a) contribuinte abaixo indicado(a) tem a sua situação tributária regularizada, nos termos do artigo 177º-A e/ou nºs 3, 6 e 13 do artigo 169º, ambos do Código de Procedimento e de Processo Tributário (CPPT).
A presente certidão é válida por quatro meses e não constitui documento de quitação, nos termos dos nºs 4 e 6 do artigo 24º CPPT, respetivamente.
Por ser verdade e por ter sido solicitada, emite-se a presente certidão 16 de Outubro de 2025.

IDENTIFICAÇÃO
NOME: SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI
NIF: 297186396

Elementos para validação
Nº Contribuinte: 297186396
Cód. Validação: PAFTCNOLRKOW

O Chefe de Finanças,

Maria Adelaide Sousa
(Em substituição)

(Maria Adelaide Filomena Correia Abreu e Sousa)

Para validar esta certidão aceda ao site www.portaldasfinancas.gov.pt, seleccione a opção "Validação Doc." e introduza o nº de contribuinte e código de validação acima mencionados. Verifique que o documento obtido corresponde a esta certidão.

SEFMP041_W1

REPÚBLICA PORTUGUESA

Agência para a Integração Migrações e Asilo

CERTIFICADO DE CONCESSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA PARA CIDADÃOS DA COMUNIDADE DOS PAÍSES DE LÍNGUA PORTUGUESA

15JJ97347 | Válido até **06/12/2024**

A Agência para a Integração Migrações e Asilo, em conformidade com o disposto no artigo 87.º - A, da Lei n.º 23/2007, de 04 de julho, na sua atual redação, certifica que foi concedida autorização de residência ao abrigo do Acordo sobre a Mobilidade entre os Estados Membros da Comunidade dos Países de Língua Portuguesa (CPLP), nos termos do mesmo diploma, a favor de:

APELIDOS : **GANI**

NOMES : **SHEINAZ FARUK A KARIMO**

DATA DE NASCIMENTO : **01/04/1976**

NACIONALIDADE : **MOÇAMBIQUE**

PASSAPORTE : **AB0904960**

Emitido em **06/12/2023**

Este documento deverá ser acompanhado do documento de identificação do titular

Código de autenticação e acesso

5501C236-CCFB-4785-8D37-48CF30B1704A

Para validar este código aceda a https://cplp.sef.pt/lp.aspx ou leia o código QR impresso nesta página

REPÚBLICA PORTUGUESA

AIMA AGÊNCIA PARA A INTEGRAÇÃO MIGRAÇÕES E ASILO

TERMO DE RESPONSABILIDADE
TERM OF RESPONSABILITY
TERME DE RESPONSABILITÉ

PROCESSO: |__|__|__|__|__|__| - |__|__| / |__|__|__|__| - |__|__| / |__|__|__|__|

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

1. Apelido / Surname / Nom EBRAHIM MAHOMED
2. Nome(s) Próprio(s) / Given Name(s) / Prénom(s) EUNELO
3. Nacionalidade (País) / Nacionality (Country) / Nacionalité (Pays) PORTUGUÊS - ☐☐☐
4. Local de Nascimento / Place of Birth / Lieu de Naissance: LISBOA
5. Data de Nascimento / Date of Birth / Date de Naissance: 15 / 07 / 1978 6. Sexo / Sex / Sexe M ☒ F ☐

RESIDÊNCIA

7. Endereço permanente / Permanent address / Adresse
7.1. Rua / Street / Rue: Rua Dr. Afonso Costa Nº 9 4 DTO.
7.2. N.º / No. / Nº: 9 7.3. Andar / Floor / Étage 4 DTO.
7.4. Localidade / Location / Localité: CORROIOS
7.5. Cód. Postal / Postal Code / Code Postal: 2855 - 096 7.7. Telefone / Telephone / Téléphone: 938610566

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

Tipo ☒ B.I. ☐ A.R.
☐ Passaporte ☐ C.R. N.º: 11246806
Data de Emissão: 03 / 08 / 2025 Validade: 03 / 08 / 2031
Local de Emissão: _____
Tipo ☐ Visto Tipo / Visa Type / Type de visa _____ Emissão / Emission / Émission ____ / ____ / ____
☒ Autorização de Permanência / Stay Authorization / Autorisation de séjour N.º / NO. / Non.: 3608722
Local de Emissão / Place of issue / Lieu de délivrance: _____ Validade: _____

Declara que se responsabiliza pelo cidadão infra no que respeita às condições de estada em Território Nacional, às despesas de afastamento, se necessário, e ao cumprimento da legislação em vigor em Portugal.

Para os efeitos previstos no parágrafo anterior, toma conhecimento que os seus dados pessoais acima constantes são recolhidos pela Agência para a Integração, Migrações e Asilo (AIMA, I.P.) no âmbito das suas atribuições, constantes do n.º 2 do artigo 3.º do Anexo a que se refere o artigo 2.º do Decreto-Lei 41/2023, de 2 de junho, bem como para cumprimento do previsto no n.º 6 do artigo 12.º da Lei n.º 23/2007, de 4 de julho, na sua redação atual.

Os dados pessoais são tratados exclusivamente para as finalidades acima indicadas e conservados pelo período estritamente necessário à prossecução das mesmas.
Para mais informações sobre a Política de Privacidade ou para efeitos de exercício dos seus direitos relativos à proteção de dados (acesso, retificação, apagamento, limitação, portabilidade, oposição, não ficar sujeito a decisões individuais automatizadas) pode consultar e utilizar os contatos disponíveis em www.aima.gov.pt.
Informa-se, ainda, que pode exercer o direito de reclamação junto da Autoridade Nacional de Proteção de Dados competente.

Declares oneself responsible for the following citizen, concerning the conditions of the stay within Portuguese territory, the removal expenses, if applicable, and the observance of the Portuguese legislation.

For the purposes set out in the previous paragraph, you acknowledge that your personal data listed above is collected by the Agency for Integration, Migration and Asylum (AIMA, I.P.) within the scope of its duties, set out in number 2 of Article 3 of the Annex referred to in Article 2 of Decree-Law 41/2023, of 2 June, as well as to comply with the provisions contained in number 6 of Article 12 of Law 23/2007, of 4 July, in its current wording.

Personal data is processed exclusively for the purposes indicated above and kept for the period strictly necessary to fulfil these purposes.
For more information on the Privacy Policy or to exercise your data protection rights (rights of access, rectification, erasure, restriction, portability, objection, right not to be subject to automated individual decision-making) you can find and use the contacts available at www.aima.gov.pt.
Futhermore, you can exercise your right to complain to the competent National Data Protection Authority.

Mod. 4

Déclare être responsable du citoyen suivant en ce qui concerne les conditions de séjour sur le territoire portugais, les frais d'éloignement, s'il y a lieu, e l'accomplissement de la législation en vigueur au Portugal.

Aux fins énoncées au paragraphe précédent, vous reconnaissez que vos données personnelles énumérées ci-dessus sont collectées par l'Agence pour l'Intégration, les Migrations et l'Asile (AIMA, I.P.) dans le cadre de ses fonctions, énoncées au numéro 2 de l'article 3 de l'annexe visée à l'article 2 du décret-loi 41/2023, du 2 juin, ainsi que pour respecter les dispositions contenues dans le numéro 6 de l'article 12 de la loi 23/2007, du 4 juillet, dans sa formulation actuelle.

Les données à caractère personnel sont traitées exclusivement aux fins indiquées ci-dessus et conservées pendant la période strictement nécessaire à la réalisation de ces fins.
Pour plus d'informations sur la politique de confidentialité ou pour exercer vos droits en matière de protection des données (droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité, d'opposition, droit de ne pas faire l'objet d'une prise de décision individuelle automatisée), vous pouvez trouver et utiliser les contacts disponibles à www.aima.gov.pt.
En outre, vous pouvez exercer votre droit de réclamation auprès de l'autorité nationale compétente en matière de protection des données.

8. Apelido / Surname / Nom GANI

9. Nome(s) Próprio(s) / Given Name(s) / Prénom(s) SHEINAZ

10. Nacionalidade (País) / Nacionality (Country) / Nacionalité (Pays) MOÇAMBICANA - ☐☐☐

11. Local de Nascimento / Place of Birth / Lieu de Naissance: MOCUBA - MOÇAMBIQUE

12. Data de Nascimento / Date of Birth / Date de Naissance: 01 / 05 / 1976 13. Sexo / Sex / Sexe M ☐ F ☒

Assinatura / Signature: _____ Impressão Digital / Fingerprint / Empreinte Digitale |___|___|

Para que este documento tenha plena validade legal, é obrigatório que a assinatura do(s) signatário(s) seja reconhecida por entidade legalmente prevista, conforme exigido no Código do Notariado e demais legislação aplicável.
Este Termo de Responsabilidade constitui título executivo.

For this document to have full legal validity, it is mandatory that the signature of the signatory(s) be recognized by a legally established entity, as required in the Banknotes Code and other applicable legislation.
This Term of Resposibility constitutes an executif title.

Pour que ce document ait pleine validité juridique, il est obligatoire que la signature du ou des signataires soit reconnue par une entité légalement établie, comme l'exige le Code des billets et toute autre législation applicable.
Ce Mandat de Resposabilité constitue un titre executif.

AVENIDA ANTÓNIO AUGUSTO DE AGUIAR, 20 · 1069-119 LISBOA
T. 213 585 500 · GERAL@AIMA.GOV.PT · WWW.AIMA.GOV.PT

Maria Fátima Costa Lograd... NOTÁRIA

Fátima Logrado

-2-

A COSTA LOGRADO ...ICA PORTUGUESA NOTÁRIA ...EIXAL - PAIVAS

RECONHECIMENTO DE ASSINATURA

___Reconheço a assinatura, no documento anexo **ZUNEID EBRAHIM MAHOMED,** feita na minha presença pela/o própria/o signatária/o, pessoa cuja identidade verifiquei pela exibição do Cartão de Cidadão número 11246806 3ZX4, válido até 03/08/2031, emitido pela República Portuguesa. _____

___*(O presente reconhecimento não ressalva qualquer inexatidão ou deficiência do conteúdo do documento apresentado)*

Cartório Notarial a cargo da Notária Maria de Fátima da Costa Logrado,
Seixal-Paivas, 27 de Outubro de 2025
Pela Notária, por delegação de poderes,
O colaborador com o número de registo na ordem dos Notários 339/7

Conta registada sob o número 569

CARTÓRIO NOTARIAL DO SEIXAL - PAIVAS
Rua D. Manuel I, n.º 16 A • Paivas • Amora • Seixal 2845 - 368
Tel.: 21 225 46 88 • Fax: 21 225 46 90 • Tm: 96 157 14 48
notario.paivas@sapo.pt

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Zuneid Ebrahim Mahomed
Praceta Ema Reis, 11- 9.º Direito
Corroios
2855-582 Corroios
Cód.Func. 1

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11336093029	NºTit.:	Casado 2 tit.
NºContribuinte:	221657630	NºDep:	3
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Agosto de 2025
Original
Data: 25-08-2025
Número 13

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 457,92
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Zuneid Ebrahim Mahomed
Praceta Ema Reis, 11- 9.º Direito
Corroios
2855-582 Corroios
Cód.Func. 1

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11336093029	NºTit.:	Casado 2 tit.
NºContribuinte:	221657630	NºDep:	3
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Agosto de 2025
Duplicado
Data: 25-08-2025
Número 13

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 457,92
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Ivo Bruno Manteigas Ribeiro Vieira
Rua Paixão Bastos, 96- 2.º Direito
Póvoa Lanhoso
4830-551 Póvoa Lanhoso
Cód.Func. 2

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11076858251	NºTit.:	N/Casado
NºContribuinte:	204340020	NºDep:	0
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Agosto de 2025
Original
Data: 25-08-2025
Número 14

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 457,92
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Ivo Bruno Manteigas Ribeiro Vieira
Rua Paixão Bastos, 96- 2.º Direito
Póvoa Lanhoso
4830-551 Póvoa Lanhoso
Cód.Func. 2

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11076858251	NºTit.:	N/Casado
NºContribuinte:	204340020	NºDep:	0
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Agosto de 2025
Duplicado
Data: 25-08-2025
Número 14

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 457,92
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Zuneid Ebrahim Mahomed
Praceta Ema Reis, 11- 9.º Direito
Corroios
2855-582 Corroios
Cód.Func. 1

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11336093029	NºTit.:	Casado 2 tit.
NºContribuinte:	221657630	NºDep:	3
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Setembro de 2025
Original
Data: 25-09-2025
Número 15

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 515,40
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Zuneid Ebrahim Mahomed
Praceta Ema Reis, 11- 9.º Direito
Corroios
2855-582 Corroios
Cód.Func. 1

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11336093029	NºTit.:	Casado 2 tit.
NºContribuinte:	221657630	NºDep:	3
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Setembro de 2025
Duplicado
Data: 25-09-2025
Número 15

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 515,40
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Ivo Bruno Manteigas Ribeiro Vieira
Rua Paixão Bastos, 96- 2.º Direito
Póvoa Lanhoso
4830-551 Póvoa Lanhoso
Cód.Func. 2

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11076858251	NºTit.:	N/Casado
NºContribuinte:	204340020	NºDep:	0
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Setembro de 2025
Original
Data: 25-09-2025
Número 16

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 515,40
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Ivo Bruno Manteigas Ribeiro Vieira
Rua Paixão Bastos, 96- 2.º Direito
Póvoa Lanhoso
4830-551 Póvoa Lanhoso
Cód.Func. 2

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11076858251	NºTit.:	N/Casado
NºContribuinte:	204340020	NºDep:	0
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Setembro de 2025
Duplicado
Data: 25-09-2025
Número 16

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 515,40
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Zuneid Ebrahim Mahomed
Praceta Ema Reis, 11- 9.º Direito
Corroios
2855-582 Corroios
Cód.Func. 1

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11336093029	NºTit.:	Casado 2 tit.
NºContribuinte:	221657630	NºDep:	3
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Outubro de 2025
Original
Data: 25-10-2025
Número 17

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 572,88
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Zuneid Ebrahim Mahomed
Praceta Ema Reis, 11- 9.º Direito
Corroios
2855-582 Corroios
Cód.Func. 1

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11336093029	NºTit.:	Casado 2 tit.
NºContribuinte:	221657630	NºDep:	3
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Outubro de 2025
Duplicado
Data: 25-10-2025
Número 17

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 572,88
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Ivo Bruno Manteigas Ribeiro Vieira
Rua Paixão Bastos, 96- 2.º Direito
Póvoa Lanhoso
4830-551 Póvoa Lanhoso
Cód.Func. 2

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11076858251	NºTit.:	N/Casado
NºContribuinte:	204340020	NºDep:	0
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Outubro de 2025
Original
Data: 25-10-2025
Número 18

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 572,88
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

ZUNEID & IVO LDA

PRACETA EMA DOS REIS 11 9 DTO SANTA MARTA DO PINHA
CORROIOS
2855-582 CORROIOS
NIF: 518508170
NISS: 25185081704

Recibo de remunerações

Mensal

Ivo Bruno Manteigas Ribeiro Vieira
Rua Paixão Bastos, 96- 2.º Direito
Póvoa Lanhoso
4830-551 Póvoa Lanhoso
Cód.Func. 2

Categ.Profissional:	Sócio-Gerente		
NºId.Seg.Social:	11076858251	NºTit.:	N/Casado
NºContribuinte:	204340020	NºDep:	0
Seguradora:	Não Tem		

Retrib.mensal: 522,50 Val.Horário: 3,01
Local de Pagamento: Sede
Meio de Pagamento: Numerário
N.I.B. 0000.0000.00000000000.00

Outubro de 2025
Duplicado
Data: 25-10-2025
Número 18

(Valores em Euros)

ABONOS

Descrição	Unid.	Val.Unit.	%IRS	Valor
001 Vencimento	30,00 Dias	17,42		522,50
005 Sub.Alimentação	22,00 Dias	6,00		132,00
Total dos abonos				654,50

DESCONTOS

Descrição		Incidência	Valor
301 Seg.Social	11,00%	522,50 €	57,48
Total dos descontos			57,48

Sub-total		TOTAL DO RECIBO(€)
597,02	0,00	597,02

Valores acumulados do funcionário: I.R.S.: 0,00 | Seg.Social: 572,88
Custo do funcionário para a empresa neste recibo: 778,59

Declaro que recebi a quantia indicada,

Pagamento em numerário: 597,02 €

TERMO DE RESPONSABILIDADE E SUSTENTO

Eu, **Faruk Abdul Karimo Gani**, nascido a 17 de Fevereiro de 1950, portador do passaporte n.º AB0958517, residente em Moçambique, declaro, para os devidos efeitos legais, que sou pai de Sheinaz Faruk Abdul Karimo Gani, portadora do passaporte n.º AB0904960 e do NIF português n.º 297186396, atualmente residente em Portugal, na Rua António Aleixo, n.º 19, cave esquerda, 2855-229 Miratejo, Corroios.

Declaro ainda que suporto integralmente todas as despesas da minha filha em Portugal, através do envio mensal da quantia de 4.500 euros (€4.500,00), destinada à sua manutenção, alimentação, alojamento, transporte, saúde e demais encargos pessoais.

Mais declaro que este apoio financeiro é prestado de forma regular, contínua e suficiente, garantindo assim todas as condições necessárias à sua permanência legal em território português.

Por ser verdade e para os devidos efeitos legais, assino o presente Termo de Responsabilidade e Sustento, que poderá ser apresentado junto das autoridades portuguesas, nomeadamente da AIMA – Agência para a Integração, Migrações e Asilo, no âmbito do processo de renovação da autorização de residência da minha filha.

Feito em Moçambique, aos 29 de outubro de 2025.

Assinatura: _____

Faruk Abdul Karimo Gani



Millennium bcp

COMPROVATIVO DE OPERAÇÃO

O V. pedido de operação com as características abaixo indicadas encontra-se registado no nosso sistema.

Dados da operação

Canal	**App**
Data	**25-04-2025**

Dados do Beneficiário

Cliente	**SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI**
Conta	**45547697040 - EUR - Conta à ordem**
IBAN	**PT50003300004554769704005**

Dados Específicos

Descrição do Movimento
FARUK ABDUL KARIMO GANI

Montante e Moeda	**4.300,00 EUR**

Para qualquer esclarecimento adicional, poderá contactar-nos através do BancoMail (na App Millennium ou em millenniumbcp.pt), ou através dos números: 21 005 24 24, 91 827 24 24, 93 522 24 24 ou 96 599 24 24 - Atendimento personalizado 24 horas por dia.

Este documento tem caracter meramente informativo não podendo ser utilizado para efeitos contabilísticos ou fiscais.

PrintId: OyOCYtZwHhQFCGmUvztLVVPHm57d0j9n5/+F60jE3Vdhf0TN+cxA47SieiTdzoGJfveJ7/2utJDdbHAX8ufTYTTGP1asfyUZ

Millennium bcp

COMPROVATIVO DE OPERAÇÃO

O V. pedido de operação com as características abaixo indicadas encontra-se registado no nosso sistema.

Dados da operação

Canal	**App**
Data	**21-05-2025**

Dados do Beneficiário

Cliente	**SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI**
Conta	**45547697040 - EUR - Conta à ordem**
IBAN	**PT50003300004554769704005**

Dados Específicos

Descrição do Movimento
FARUK ABDUL KARIMO GANI

Montante e Moeda	**4.400,00 EUR**

Para qualquer esclarecimento adicional, poderá contactar-nos através do BancoMail (na App Millennium ou em millenniumbcp.pt), ou através dos números: 21 005 24 24, 91 827 24 24, 93 522 24 24 ou 96 599 24 24 - Atendimento personalizado 24 horas por dia.

Este documento tem caracter meramente informativo não podendo ser utilizado para efeitos contabilísticos ou fiscais.

PrintId: 2Teq4Zjgo5T38MedPEqmb4cJF22yKnLvUSw0PKh7SepRfmRUl1JU9OjlXnigjBCSMdAjMviOkIkIEU1rD8ALQ1LXOMTTVIWX

Millennium bcp

COMPROVATIVO DE OPERAÇÃO

O V. pedido de operação com as características abaixo indicadas encontra-se registado no nosso sistema.

Dados da operação

Canal	**App**
Data	**07-07-2025**

Dados do Beneficiário

Cliente	**SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI**
Conta	**45547697040 - EUR - Conta à ordem**
IBAN	**PT50003300004554769704005**

Dados Específicos

Descrição do Movimento
FARUK ABDUL KARIMO GANI

Montante e Moeda	**3.500,00 EUR**

Para qualquer esclarecimento adicional, poderá contactar-nos através do BancoMail (na App Millennium ou em millenniumbcp.pt), ou através dos números: 21 005 24 24, 91 827 24 24, 93 522 24 24 ou 96 599 24 24 - Atendimento personalizado 24 horas por dia.

Este documento tem caracter meramente informativo não podendo ser utilizado para efeitos contabilísticos ou fiscais.

PrintId: cV1QXmm0rdMvsOXKua0Qqx7jAUh7AlQDvuWg83VD0lKdq+OdJaYijUcOckjzgmdFthfkjFucazIw0XweZw3VBUlACpFyvjqE

Millennium bcp

COMPROVATIVO DE OPERAÇÃO

O V. pedido de operação com as características abaixo indicadas encontra-se registado no nosso sistema.

Dados da operação

Canal	**App**
Data	**11-07-2025**

Dados do Beneficiário

Cliente	**SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI**
Conta	**45547697040 - EUR - Conta à ordem**
IBAN	**PT50003300004554769704005**

Dados Específicos

Descrição do Movimento
FARUK ABDUL KARIMO GANI

Montante e Moeda	**1.500,00 EUR**

Para qualquer esclarecimento adicional, poderá contactar-nos através do BancoMail (na App Millennium ou em millenniumbcp.pt), ou através dos números: 21 005 24 24, 91 827 24 24, 93 522 24 24 ou 96 599 24 24 - Atendimento personalizado 24 horas por dia.

Este documento tem caracter meramente informativo não podendo ser utilizado para efeitos contabilísticos ou fiscais.

PrintId: 2llKajp2jlZzn5xcO5BzkUzy+U0702BJ/xqMqhS2fBG33ReFDvKR0jbqI8xOdSUKbKjUorjPvcs+x53f7Guwbzt9jsBAdsmf

Millennium bcp

COMPROVATIVO DE OPERAÇÃO

O V. pedido de operação com as características abaixo indicadas encontra-se registado no nosso sistema.

Dados da operação

Canal	**App**
Data	**20-08-2025**

Dados do Beneficiário

Cliente	**SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI**
Conta	**45547697040 - EUR - Conta à ordem**
IBAN	**PT50003300004554769704005**

Dados Específicos

Descrição do Movimento
FARUK ABDUL KARIMO GANI

Montante e Moeda	**3.900,00 EUR**

Para qualquer esclarecimento adicional, poderá contactar-nos através do BancoMail (na App Millennium ou em millenniumbcp.pt), ou através dos números: 21 005 24 24, 91 827 24 24, 93 522 24 24 ou 96 599 24 24 - Atendimento personalizado 24 horas por dia.

Este documento tem caracter meramente informativo não podendo ser utilizado para efeitos contabilísticos ou fiscais.

PrintId: EddVezzYvUix0jmX/4wiLpfRFHtcSjFIv6c0l6p8jvK6jgpPpWcDdjFLozE/YpH/9USfj3jz0JYBRj758Qn1GtTV/5lJ++qD

Millennium bcp

COMPROVATIVO DE OPERAÇÃO

O V. pedido de operação com as características abaixo indicadas encontra-se registado no nosso sistema.

Dados da operação

Canal	**App**
Data	**26-08-2025**

Dados do Beneficiário

Cliente	**SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI**
Conta	**45547697040 - EUR - Conta à ordem**
IBAN	**PT50003300004554769704005**

Dados Específicos

Descrição do Movimento
FARUK ABDUL KARIMO GANI

Montante e Moeda	**4.000,00 EUR**

Para qualquer esclarecimento adicional, poderá contactar-nos através do BancoMail (na App Millennium ou em millenniumbcp.pt), ou através dos números: 21 005 24 24, 91 827 24 24, 93 522 24 24 ou 96 599 24 24 - Atendimento personalizado 24 horas por dia.

Este documento tem caracter meramente informativo não podendo ser utilizado para efeitos contabilísticos ou fiscais.

PrintId: qXLMSWPXenXHYA8zOKJ8fZ9LbMOaoeIFm9WJVUwzWRF78Rfea88F1HvYHycJK/ISPaoWNhUhJITiyR394FCViGltvZD/DBrG

Millennium bcp

COMPROVATIVO DE OPERAÇÃO

O V. pedido de operação com as características abaixo indicadas encontra-se registado no nosso sistema.

Dados da operação

Canal	**App**
Data	**23-09-2025**

Dados do Beneficiário

Cliente	**SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI**
Conta	**45547697040 - EUR - Conta à ordem**
IBAN	**PT50003300004554769704005**

Dados Específicos

Descrição do Movimento
FARUK ABDUL KARIMO GANI

Montante e Moeda	**4.200,00 EUR**

Para qualquer esclarecimento adicional, poderá contactar-nos através do BancoMail (na App Millennium ou em millenniumbcp.pt), ou através dos números: 21 005 24 24, 91 827 24 24, 93 522 24 24 ou 96 599 24 24 - Atendimento personalizado 24 horas por dia.

Este documento tem caracter meramente informativo não podendo ser utilizado para efeitos contabilísticos ou fiscais.

PrintId: /dHKnWxMy0sScCXUfS0t1xZZDsdMo+16BB/8aaIgyrnDsBP1tzY5CT3n2+EalpQnqz1/kMPOkSeQP5bWLrf0GlaT41ZycCYM

2599376/2025/Matola Rio

1552067

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA, ASSUNTOS CONSTITUCIONAIS E RELIGIOSOS

DIRECÇÃO NACIONAL DOS REGISTOS E NOTARIADO

REPARTIÇÃO CENTRAL DO REGISTO CRIMINAL

CERTIFICADO DE REGISTO CRIMINAL

Nome Sheinaz Faruk Abdul Karimo Gani

filha de Faruk Abdul Karimo Gani

e de Shamibanu Abdul Remane Gulamo

natural da localidade de Mocuba , Distrito de Mocuba , Provincia de Zambézia

nascido em 1 de Abril de 1976 , estado civil Solteiro(a) , profissão Executiva

com domicílio em Bairro Central, Av. Karl Max 1882 , Distrito de Maputo Cidade

Provincia de Maputo Cidade

titular do Bilhete de Identidade nº 1101000050219Q

emitido pelo Arquivo de Identificação Civil de Maputo Cidade , em 28/09/2020

É lhe passado o Certificado do Registo Criminal que se destina a Outros Fins

Titulo de Residência em Portugal

CERTIFICA - SE QUE NESTA REPARTIÇÃO **NADA CONSTA**, RELATIVAMENTE AO REQUERENTE SUPRA IDENTIFICADO

Maputo, 9 de Junho de 2025

O Director da Repartição

Dr. Celénio da Ilda Fúzia Waciquene

(Conservador e Notário Superior)

Certificado é valido por tres meses a contar da data da sua emissão e só para o fim indicado

43

REPUBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA, ASSUNTOS CONSTITUCIONAIS E RELIGIOSOS
Direcção Nacional dos Registos e Notariado
Certifico que a assinatura constante do presente documento pertence ao(à) Senhor(a) Shainaz Faruk Abdul Karmo Gani
Chefe da Repartição
Em Maputo, aos 17 de Junho de 20 25

Shainaz Faruk Abdul Karmo Gani
Celerino de Ilde Fruza Nhaueue
Director de Repartição do Registo Criminal
Junho 25

Conta
Taxa
Selo
Total
Recibo

Confirmamos que a assinatura supra é do(a) Senhor(a) Celerino Nhaueue Director do Departamento do Registo Criminal
Em Maputo 17 de Junho de 25

Reconheço a assinatura neste documento de António Belchior Vaz Martins, Técnico Superior N1 do Ministério dos Negócios Estrangeiros e Cooperação da República de Moçambique.

Consulado-Geral de Portugal em Maputo, 20 de Junho de 20 25
N.º 37 da TEC- 1440,00 mzn Receita n.º 17205
Pelo Cônsul-Geral
Marlen Manguenot Carreira

Marlen Carreira

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

SEGURANÇA SOCIAL DIRETA

COMPROVATIVO DE CONTACTOS

Identificação

NISS
12181887772

Nome
SHEINAZ FARUK ABDUL KARIMO GANI

Data de nascimento
1976-04-01

NIF
297186396

Contactos

Endereço eletrónico
Sheinazgani76@hotmail.com

Telemóvel

País e indicativo
PORTUGAL (351)

Número de telemóvel
934 392 785

Telefone

País e indicativo
-

Número de telefone
-

Morada

País
PORTUGAL

Artéria
R ANTONIO ALEIXO 19 C V ESQ

Código Postal
2855 - 229

Designação Postal
CORROIOS

Localidade
CORROIOS

Freguesia
CORROIOS

Concelho
SEIXAL

Distrito
SETÚBAL

Informações adicionais

Se identificar alguma incorreção, atualize os seus contactos na Segurança Social Direta.
Os dados fornecidos neste comprovativo destinam-se exclusivamente para efeitos de interação com a Segurança Social. Se partilhar o código de acesso a terceiros, eles poderão aceder aos dados deste comprovativo.

Data/hora emissão do comprovativo: 2025-10-22, 14h 59m.

Como obter a versão digital e confirmar se este documento é autêntico?
Para obter a versão digital deste documento e confirmar a sua autenticidade, aceda ao Portal da Segurança Social, entre em "Links úteis", escolha "Obter documento" e depois insira o seguinte código de acesso:
3-1hl1-j0vf-91gb-uob6-b4kp-a Válido até: 2026-10-22

Os dados deste documento constam do Sistema de Informação da Segurança Social à data da sua emissão.

Digitally signed by INSTITUTO DE INFORMATICA, I.P.
Date: 2025.10.22 14:59:03 WEST

Ana Grilo
Assistente graduada de Psiquiatria
Cedula Profissional nº 25110

Ana Grilo, médica, especialista em Psiquiatria e Psiquiatria Forense, com a cédula profissional nº 25110, declara que a doente Sheinaz Faruk Abdul Karimo Gani, natural de Moçambique, nascida a 01 de Abril de 1976, com o passaporte nº AB0904960, tem sido seguida em consultas de Psiquiatria por :**PERTURBAÇÃO DE STRESSE PÓS-TRAUMÁTICO – CID-10 - F43.** (CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DAS DOENÇAS), patologia psiquiátrica com características de cronicidade, doença esta que obsta ao retorno ao país de origem, a fim de evitar risco agravado para a saúde da requerente.

Nota explicativa

- Este documento é elaborado a pedido da utente, para efeitos de "residência em Portugal"

Lisboa, 18 de Julho 2024

A médica

Assinado por: **ANA DE JESUS CLEMENTE GRILO DA SILVA**
Num. de Identificação: 04871474
Data: 2024.07.18 19:55:28+01'00'

CARTÃO DE CIDADÃO

Ana Grilo

HOSPITAL DA LUZ
LISBOA

Lisboa, 16 de setembro de 2024

Relatório Psiquiátrico

Observei pela primeira vez em consulta a Sra Sheinaz Gaza.
Trata se de doente de 48ª, natural de Maputo, Moçambique. Se hx psiquiátrica ate há cerca de 1ano.
Em Maior de 2023 foi raptada e mantida em cativeiro ate Setembro 2023. Nessa altura sofreu situação extrema de vida. Quando saiu veio para Portugal ter coma amiga por todo o stress pos traumático.
Vem a esta consulta de psiquiatria por queixas de ansiedade muito marcada, crises de pânico, insónia global todos reactivas a evento de rapto.
Vai iniciar comigo tratamento psiquiátrico com Paroxetina 20mg 1xd (anti-depressivo), victan sos, e zolpidem para a insonia.

A doente não tem condições de saúde mental para retomar ao seu país de origem.

Por ser verdade dato e assino,

Susana Borges.

Susana Borges (OM-38056)

M38056
Dr SUSANA BORGES
MG3r01xk4