AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3344000190669

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2020-03-24

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

301146594 LETICIA ANGELA VIEIRA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

Res. Não Habitual Não

Morada: VIA ALPHA QD 45 LT 20 S/N - RESENDENCIAL ALPHAVILLE

Localidade: BRASIL

Código Postal:

Concelho:

Freguesia:

País Resid.: BRASIL **Região Resid.:**

Telefone: **E-mail:**

Serv. Finanças:

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	1988-09-27

Sexo	Tipo de Cartão
Feminino	

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

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

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 214418979

Nome Completo: RUI MANUEL DOS SANTOS BAPTISTA

Morada: CC DO DESTERRO Nº 10 2º ANDAR

Localidade: LISBOA

Código Postal: 1150-126 LISBOA

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 334490190669

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2020-03-24

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

3344 - LISBOA-11

Data: 2019-09-26

Assinatura do funcionário: