AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 1872000165042

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-10-30

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

318422298 ALINE PATRICIA FIGUEIRA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: RUA DOMINEU RODY SANTANA 74 TORRE 2 AP 503

Cidade: 29173-305 OURIMAR - SERRA

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 1872 - POVOA DE VARZIM

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

1989-05-09

Sexo

Masculino

Tipo de Cartão

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

Número de Documento: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 302174443

Nome Completo: RURICK BERG CORDEIRO DE OLIVEIRA

Morada: R JOSE MALGUEIRA - NUMERO 5 - 2 ANDAR - HABITAÇÃO 24

Localidade: POVOA DE VARZIM

Código Postal: 4490-647 PÓVOA DE VARZIM

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 1872000165042

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-10-30

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: |3|0|2|1|7|4|4|4|3|

Nome: Ruth Borg C. de Oliveira

Serviço de Finanças

1872 - POVOA DE VARZIM

Data: 2023-05-03

Assinatura do funcionário:

_____