AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 1481000069784

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-01-18

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

312468431 MATHEUS MAGNO CAMPOS FEOLA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: RUA PEIXOTO GOMIDE 333 64 CEP 01409-001

Cidade: SAO PAULO

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 1481 - AZAMBUJA

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

1992-06-04

Sexo

Masculino

Tipo de Cartão

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

Número de Documento: FZ570848

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 233078029

Nome Completo: ANDRE RICARDO DE OLIVEIRA ANTUNES

Morada: R VALE DA ADEGA 18 BL C 3º DTO.

Localidade: AZAMBUJA

Código Postal: 2050-281 AZAMBUJA

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 1481000069784

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-01-18

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

1481 - AZAMBUJA

Data: 2022-07-22

Assinatura do funcionário:

_____

148.1

FINANÇA

AZAMBUJA