AT autoridade tributária e aduaneira

Documento Comprovativo da Declaração de Início/Reinício de Actividade

Início de Actividade

Número de Documento: 3204000245382

Área Fiscal

1910 - VILA NOVA DE GAIA-1.

Número Fiscal e Nome Completo

318630559 JULIA BICALHO FRANÇA DINIZ

Domicílio Fiscal

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: CARLOS ILIDRO 89 BANCARIOS

Cidade: RIO DE JANEIRO RJ

Código Postal:

Província:

A morada do estabelecimento é igual ao domicílio fiscal do suj. passivo ou cabeça-de-casal da herança indivisa: Sim

Outros Contactos

Telefone: **E-Mail:**

NIF Não Residente (atribuido pelo País de residência na U.E./E.E.E.)

Prefixo: Número:

Tipo de Sujeito Passivo, Leis e Zona Franca Nacional

Sujeito Passivo: Cat.B-Rend. Profissionais

Leis Especiais:

Zona Franca:

IRC	Regime de Tributação

Uso Exclusivo dos Serviços

Enquadramento Definido pelo SF em IR

Enquadramento: Regime Simplificado

A vigorar a partir de: 2023-01-01 até

Enquadramento Definido pelo SF em IVA

Enquadramento: Isenção Artº 53 A vigorar a partir de: 2023-07-31

SF de Recepção: 3204 - VILA NOVA DE GAIA-2. Data de Recepção: 2023-07-31

AT autoridade tributária e aduaneira

Documento Comprovativo da Declaração de Início/Reinício de Activi

Início de Activi

Número de Documento: 32040002

Actividades Efectivamente Exercidas				
Anexo E Civa: Não				
Tipo	**Código**	**Designação**	**Data de Início**	**Data de F**
CIRS Principal	1325	ESTETICISTAS, MANICURAS E PEDICURAS	2023-07-31	

AT autoridade tributária e aduaneira

Documento Comprovativo da Declaração de Início/Reinício de Actividade

Início de Actividade

Número de Documento: 3204000245382

Dados Relativos à Actividade Esperada ou Verificada			
Efectua importações? (só de países fora da UE)	Não	Efectua exportações? (só para países fora da UE)	Não
Efectua aquisições intracomunitárias?	Não	Efectua transmissões intracomunitárias?	Não
Data do Início de Actividade:	2023-07-31	Volume de Negócios: (vendas + prestação de serviços)	€ 4800

IRS - Categoria B (CAE 47XXX)			
Volume total de compras: (mercadorias e outros bens armazenáveis destinados a consumo ou transformação)	€	Volume de compras: (bens destinados a venda sem transformação de mercadorias)	€
Volume de serviços prestados não isentos de IVA:	€		

IR	
Valor Anual Rendimentos Estimado (IRS)	€ 9600

Tipo de Operações			
Transmissão de bens e/ou prestação de serviços		**Afectação Real**	**Prorata**
Que conferem o direito à dedução:	Sim	De todos os bens e serviços utilizados:	
Isentas que não conferem o direito à dedução (artº 9º do CIVA):	Não	De parte dos bens e serviços utilizados:	

Transacções intracomunitárias de bens cuja realização determina a obrigação de registo por força dos arts 25º e 26º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias (RITI)
Aquisições intracomunitárias que ultrapassam o limite previsto pela alínea c) do n.º 1 do art.º 5º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias:
Não residentes que efectuam transmissões de bens para adquirentes não registados em IVA em Portugal e enquadrados no art.º 11º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias:

Opção Oper. Imobiliárias	Opção Reg. Tributação(IVA)	Opção Per. Imposto	Prest./Aqui. Serv. Intracom.
			Não

Informações Relativas à Contabilidade		
Possui Contabilidade	**Tipo de Contabilidade**	**Local da Centralização da Contabilidade**
Não		

Morada de Centralização da Contabilidade

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Concelho: **Freguesia:**

Contabilista Certificado			
NIF CC	**Nº OCC**	**Data Início**	**Plenos Poderes Declarativos**

Confere plenos poderes declarativos ao CC **(assinatura do Sujeito Passivo ou do seu Representante Legal)**

Contabilista Certificado Suplente			
NIF CCS	**Nº OCC**	**Data Início**	**Plenos Poderes Declarativos**

Confere plenos poderes declarativos ao CCS **(assinatura do Sujeito Passivo ou do seu Representante Legal)**

AT autoridade tributária e aduaneira

Documento Comprovativo da Declaração de Início/Reinício de Acti

Início de Activ

Número de Documento: 320400

Relação dos Sócios Gerentes, Directores, Administradores, Gerentes, Membros do Conselho Fiscal, Sócios de Sociedades Irregulares e Cabeça-de-Casal ou Administrador Contitular da Herança Indivisa					
NIF	Cargo	Início	NIF	Cargo	Iníc

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN Afeto à Atividade)
País: PT 50 NIB: 000700000067176496523
SWIFT/BIC: Moeda Conta Destino: EURO

Regimes Especiais de Tributação em IVA	Período de Tributação em IRC	IPSS
Regime Especial de Tributação:	Diferente do Ano Civil?	
NIF:	Data de Início do período de Tributação em IRC: __/__/__	Data de Início:
Data Início da Relação		Data de Fim:

Opções de Enquadramento IR		
IRS - Opção pelo Reg. de Cont. Organizada	IRC -Opção pelo Reg. Geral de Tributação	IRC/IRS - Opção pelo Regime Simplificado
Não		

Estabelecimento Principal ou local do exercício de Actividade do Sujeito Passivo ou Cabeça de Casal da Herança Indivisa
Morada:
Localidade:
Código Postal:
Concelho:
Freguesia:
Telefone:

AT autoridade tributária e aduaneira

Documento Comprovativo da Declaração de Início/Reinício de Actividade

Início de Actividade

Número de Documento: 3204000245382

Representantes de Entidades Não Residentes Sem Estabelecimento Estável					
Representante de IR			**Representante de IVA**		
296372692	Data Início da Relação	2023-05-11	289165202	Data Início da Relação	2023-07-31

Aceitação da Representação - IRC

Local: VILA NOVA DE GAIA-2.

Data: 31 de Julho de 2023

Representação prevista no n.º 3 do artigo 126.º do CIRC

Declaro aceitar a representação de

Assinatura do representante:

Opção pelo Regime Forfetário - Produtores Agrícolas	Opção pela trib. no âmbito da Cat. B do IRS - Arrendamento

ENTIDADES ABRANGIDAS POR REGIMES ESPECIAIS	DATA DE INÍCIO	DATA DE FIM

A declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida

(Vinheta do CC/CCS)

Local: VILA NOVA DE GAIA-2.

Data: 31 de Julho de 2023

NIF do Representante Legal :

Nome do Cont. Certificado/Cont. Certificado Supl.:

Assinatura do Cont. Certificado/Cont. Certificado Supl.:

Assinatura do sujeito passivo ou do seu representante legal:

Observações

Autenticação da Declaração

3204 - VILA NOVA DE GAIA-2.

31 de Julho de 2023

(Carimbo)

3204
31 JUL. 2023
SERVIÇO DE FINANÇAS
V. N. GAIA 2

FREGUESIA DE GULPILHARES E VALADARES

ATESTADO

ALCINO DE SOUSA LOPES, Presidente da Freguesia de Gulpilhares e Valadares, Vila Nova de Gaia.

Atesta, para efeitos DEVIDOS, que JÚLIA BICALHO FRANÇA DINIZ, de 27 anos de idade, solteira, esteticista, filha de José Roberto Sousa Diniz e de Dionne Bicalho França, natural do Brasil, e de acordo com prova documental *reside na* Rua Nova da Bela, nº 107, Gulpilhares, 4405-661 Vila Nova de Gaia.

Mais se atesta que o seu agregado familiar é composto pela requerente e seus filhos, Miguel Bicalho da Silva, nascido a 4 de julho de 2015 e Gabriella Larry Bicalho do Nascimento, nascida a 25 de março de 2023.

Por ter sido pedido pelo interessado (a), passo o presente que vai assinado e autenticado com o selo branco em uso na Freguesia de Gulpilhares e Valadares.

Gulpilhares e Valadares, Secretaria, 6 de julho de 2023.

O Presidente,

IDENTIFICAÇÃO NO SISTEMA DE SEGURANÇA SOCIAL

N.º DE IDENTIFICAÇÃO DA SEGURANÇA SOCIAL
12170795166

Ex.mo(a) Senhor(a)

JULIA BICALHO FRANÇA DINIZ

R NOVA DA BELA 107
GULPILHARES
4405-668 VILA NOVA DE GAIA

Assunto: **EXTRACTO DOS DADOS REGISTADOS - ALTERAÇÃO/CORRECÇÃO** Data: 2023-07-26

Informa-se V.Ex.ª, de que se procedeu à actualização da informação registada na segurança social, cujo extracto se indica:

Nome: JULIA BICALHO FRANÇA DINIZ

Data Nascimento: 1995-12-13 Número de Identificação da Segurança Social: 12170795166

Número de Identificação Fiscal: 318630559

Passaporte: Nº GC871426

Nacionalidade: BRASIL Naturalidade: BRASIL

Morada: R NOVA DA BELA 107 GULPILHARES 4405-668 VILA NOVA DE GAIA

Em caso de erro ou desactualização, solicita-se de V.Ex.ª a comunicação dos dados correctos, para que se proceda, de imediato, à sua rectificação.

Com os melhores cumprimentos

Instituto da Segurança Social, I.P.
Centro Distrital do Porto
(nome e cargo)
26 JUL. 2023
SERVIÇO DE ATENDIMENTO
DE VILA NOVA DE GAIA

GC87 1426

Julia B. S. Diniz

Assinatura do titular / Signature du titulaire
Bearer's signature / Firma del titular

Este passaporte deve ser assinado pelo titular, salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être signé par le titulaire, sauf en cas d'incapacité.

This passport must be signed, except where the bearer is unable to do so.

Este pasaporte debe ser firmado por el titular, salvo en caso de incapacidad.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PASSAPORTE
PASSPORT



TIPO / TYPE
P

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.

SOBRENOME / SURNAME
BICALHO FRANÇA DINIZ

NOME / GIVEN NAMES
JULIA

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
13 DEZ/DEC 1995

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
RIO DE JANEIRO/RJ

FILIAÇÃO / FILIATION
DIONNE BICALHO FRANÇA

JOSÉ ROBERTO SOUZA DINIZ

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
24 AGO/AUG 2021

AUTORIDADE / AUTHORITY
SR/DPF/RJ

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
23 AGO/AUG 2031

IDENTIDADE Nº / RG No.

P<BRABICALHO<FRANCA<DINIZ<<JULIA<<<<<<<<<<<<
GC871426<4BRA9512139F3108239<<<<<<<<<<<<<<06