AT autoridade tributária e aduaneira

# Registo Central de Contribuinte

**Documento Provisório de Identificação**

**Número de Documento:** 3166000347497

**Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-01-06**

## 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:** |_|_|_|.|_|_|_|_|_|_|_|

Digite o texto aqui

**Nome:** _____

## Serviço de Finanças

3166 - SINTRA-4. QUELUZ

**Data:** 2022-07-10

Assinatura do funcionário:

_____

Autoridade Tributária e Aduaneira
Direção de Finanças de Lisboa
SF SINTRA - 3166

AT autoridade tributária e aduaneira

# Registo Central de Contribuinte

## Documento Provisório de Identificação

**Número de Documento:** 3166000347497

**Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-01-06**

NIF

| Número de Identificação Fiscal e Nome Completo | |
|---|---|
| 312247621 | JULIANA STELLA PEREIRA GISTO |

**Domicílio Fiscal**

**Res. Estrangeiro:** Sim
**País Resid.:** BRASIL **Região/Território:**

**Residência (Morada no Estrangeiro)**

**Morada:** SAO PAULO
**Cidade:** BRASIL
**Código Postal:**
**Província:**
**Serv. Finanças:** 3131 - AMADORA-1.

**Outros Contactos**

**Telefone:** **E-mail:**

**Local de Nascimento**

**Concelho:**
**Freguesia:**
**País:** BOTSWANA

| Nacionalidade | Data Nascimento |
|---|---|
| Outra | 1985-09-20 |

| Sexo | Tipo de Cartão |
|---|---|
| Masculino | |

**Doc. Identificação**

**Tipo de Documento:** Passaporte
**Número de Documento:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)**

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

**Representante**

**Número Fiscal:** 255873018
**Nome Completo:** DIANAFE DE ALMEIDA
**Morada:** R CÂNDIDO DOS REIS, - N.º 60 - - 2.º - D
**Localidade:** AMADORA
**Código Postal:** 2700-145 AMADORA

**Gestor de Bens ou Direitos**

**Número Fiscal:** **Nome:**