AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3069000256271

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-06-10

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

315399864 WALDIR ARCE CACERES

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: JERUTI 9023 - PEDRO JUAN CABALLERO

Cidade: TUYUYU - 8500 GANADERIA - PARAGUAI

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 3069 - LISBOA-1

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: PARAGUAI

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	1989-08-17

Sexo	Tipo de Cartão
Masculino	Banda Magnética

Doc. Identificação

Tipo de Documento: B.I. / Cartão de Cidadão

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

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 296959766

Nome Completo: JESSICA LARISSA NUNES SILVA

Morada: R DAVID LOPES, 25 -RC- DTO

Localidade: LISBOA

Código Postal: 1900-176 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: 3069000256271

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-06-10

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

3069 - LISBOA-1

Data: 09 de Dezembro de 2022

Assinatura do funcionário:

_____