AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3247000327644

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2022-12-19

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

311920560 ALICE LOPES KLOECKNER

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: AVENIDA DAS PALMEIRAS 206 QUADRA O - C R RIO COXIPO

Cidade: CUIABA - MT 78075-850

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 3166 - SINTRA-4. QUELUZ

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	2017-01-19

Sexo	Tipo de Cartão
Feminino	

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

Número de Documento: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 193351790

Nome Completo: ANTONIO MANUEL FONSECA NEVES

Morada: R PROFESSOR DR SOUSA MARTINS, N 2 - 2 C

Localidade: MASSAMA

Código Postal: 2745-848 QUELUZ

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3247000327644

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2022-12-19

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

3247 - LISBOA-2

Data: 2022-06-22

Assinatura do funcionário

_____

SERVIÇO DE FINANÇAS LISBOA 2
CIDADANIA
Rua Rodrigo da Fonseca, N.º 57
1250-190 LISBOA