AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3166000350477

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-02-26

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

313261377 POLIANA DE SOUZA DA SILVA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: LINHARES

Cidade: ESPIRITO SANTO

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 3131 - AMADORA-1

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

1984-12-26

Sexo

Feminino

Tipo de Cartão

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:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3166000350477

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-02-26

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: Diana de Almeida

Serviço de Finanças

3166 - SINTRA-4, QUELUZ

Data: 2022-08-30

Assinatura do funcionário: _____

AT autoridade tributária e aduaneira
Direção de Finanças de Lisboa
SF SINTRA 4 - 3166