AT autoridade tributária e aduaneira

Confirmação de Dados de Identificação

Alteração

Número de Documento: 3239000183235

Número Fiscal e Nome Completo	
313002797	LEONARDO BARBOSA DA SILVA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro:	Não	**Res. Não Habitual:**	Não
País Resid.:	PORTUGAL	**Região/Território:**	

Residência (Morada Portuguesa)

Morada:	R DO FETAL - SÃO PEDRO N 14 - C/V DT
Localidade:	SINTRA
Concelho:	SINTRA
Freguesia:	S.MARIA E S.MIGUEL, S.MARTINHO, S.PEDRO PENAFERRIM
Código Postal:	2710-484 SINTRA
Serv. Finanças:	1562 - SINTRA-1
Data de Produção de Efeitos:	2023-07-05

Outros Contactos

Telefone:	**E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:	
Freguesia:	
País:	BRASIL

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	1989-11-05

Sexo	Tipo de Cartão
Masculino	Banda Magnética

Doc. Identificação

Tipo de Documento:	Passaporte
Número de Documento:	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

País:	NIB:	SWIFT/BIC:	Moeda:

Representante

Número Fiscal:	**Data Inicio:**
Nome Completo:	
Morada:	
Localidade:	
Código Postal:	

Declaro aceitar a representação.

Ass. do Representante: _____

AT autoridade tributária e aduaneira

Confirmação de Dados de Identificação

Alteração

Número de Documento: 3239000183235

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

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** **Estado:**

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 que as declarações expressas neste documento 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

3239 - LISBOA-7

Data: 2023-07-05

Assinatura do funcionário:

_____