AT autoridade tributária e aduaneira

# Registo Central de Contribuinte

**Número de Documento:** 1155000093437

## Número Fiscal e Nome Completo

317701371 KEVLEE ARAUJO DE OLIVEIRA

## Domicílio Fiscal

**Res. Estrangeiro:** Não **Res. Não Habitual:** Não

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

## Residência (Morada Portuguesa)

**Morada:** AV SALGUEIRO MAIA - MONTE MORAIS

**Localidade:** HORTAS - VILA REAL DE SANTO ANTONIO

**Concelho:** VILA REAL DE SANTO ANTONIO

**Freguesia:** VILA REAL DE SANTO ANTONIO

**Código Postal:** 8900-117 VILA REAL SANTO ANTONIO

**Serv. Finanças:** 1155 - VILA REAL S.ANTONIO **Data de Produção de Efeitos:** 2024-01-03

## Outros Contactos

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

## Local de Nascimento

**Concelho:**

**Freguesia:**

**País:** BRASIL

## Nacionalidade

Outra

## Data Nascimento

1994-12-19

## Sexo

Masculino

## Tipo de Cartão

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:**

AT autoridade tributária e aduaneira

# Registo Central de Contribuinte

**Número de Documento:** 1155000093437

## 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.:** x Kevlee Araujo de Oliveira

Quando apresentado por um representante ou gestor de negócios

**Número Fiscal:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Nome:**

## Serviço de Finanças

1155 - VILA REAL S.ANTONIO

**Data:** 2024-01-03

Assinatura do funcionário:

AT autoridade tributária e aduaneira
DIREÇÃO DE FINANÇAS DE FARO
SERVIÇO DE FINANÇAS
VILA REAL SANTO ANTÓNIO
DATA RUBRICA
__/__/__