AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3085000214053

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-09-04

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

315897783 CAMILA MARIA SILVA DA SILVA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: PORTO BELO 255

Cidade: BALNEARIO PIÇARRAS

Código Postal: 8838 - 000

Província:

Serv. Finanças: 1520 - LOURES-1

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

1988-11-22

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

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

Sexo

Feminino

Tipo de Cartão

Banda Magnética

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 226164969

Nome Completo: ANA SOFIA FIGUEIREDO MARTINS

Morada: PCT MARQUÊS DE ALEGRETE, Nº 1 -9º D

Localidade: SANTO ANTÓNIO CAVALEIROS

Código Postal: 2660-211 SANTO ANTÓNIO CAVALEIROS

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

Scanned with CamScanner

Manifestação de Interesse

Dados de identificação, morada e actividade profissional

Manifestação de Interesse artigo 89º, 2 - Em Consulta. A situação da Manifestação de Interesse não permite alterações. - Em Consulta. A situação da Manifestação de Interesse não permite alterações.

Identificação M.I. Número: 56398633

Nome completo(*):
CAMILA MARIA SILVA DA SILVA

Nível de Instrução(*):
Superior

Nacionalidade(*):
Brasil

Estado civil(*):
Solteiro

Sexo(*):
Feminino

Naturalidade(*):
Brasil

Local Nascimento(*):
Bagé

Data Nascimento(*):

22/11/1988

Nome do Pai:

AILTON RIBEIRO DA SILVA

Nome da Mãe:

NAIR RIBEIRO DA SILVA

Documento de Identificação / Viagem

Passaporte

Número(*):

GC123867

País Emissor(*)

Brasil

Data Emissão(*):

08/12/2020

Entidade emissora(*):

DPF/IJI/SC

Termo Validade(*):

07/12/2030

Visto

Número(*):

País Emissor(*)

Data Emissão(*):

DD/MM/AAAA

Entidade emissora(*):

Duração (dias)(*):

Termo Validade(*):

DD/MM/AAAA

Morada permanente e contactos em Portugal

Morada 1 (*):

Rua central 11, bairro da bela Vista

Data início(*):

31/12/2022

Morada 2 :

Telefone(*):

913020229

Localidade(*):

LISBOA

Código Postal (*):

1000

001

LISBOA

Actividade profissional

Número de Identificação Fiscal(*):

315897783

Número de identificação da Segurança Social(*):

12167275527

Grupo Profissional(*):

Pessoal de serviços e vendedores

Profissão:

AJUDANTE FAMILIAR

Início de vigência do contrato (*):

03/05/2023

Cargo / Função (*):

Cuidador de idosos

Entidade Patronal

Entidade Empregadora - NIF (*):

514782358

Nome (*):

PGMP Saúde, LDA

Telefone(*):

933471747

Ramo Actividade (*):

Serviços

Domicílio Profissional(*):

Rua Fernão de Magalhães 6, 6ºEsquerdo, Portela- Lisboa

Outros dados

Data de entrada no espaço Schengen(*):

31/12/2022

Data de entrada em Portugal(*):

31/12/2022

Posto de Fronteira de Entrada(*):

Paris, França

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

Cancelamento de Manifestação de Interesse

Caso não pretenda prosseguir com esta manifestação de interesse, pode cancelar a mesma.

O cancelamento é irreversível, mas poderá criar uma nova manifestação de interesse mais tarde.

Cancelar

© 2024 - AIMA

GC123867

Camila Mª D. da Silva

Assinatura do titular / Signature du titulaire
Bearer's signature / Firma del titular

Este passaporte deve ser assinado pelo titular, salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être signé par le titulaire, sauf en cas d'incapacité.

This passport must be signed, except where the bearer is unable to do so.

Este pasaporte debe ser firmado por el titular, salvo en caso de incapacidad.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PASSAPORTE
PASSPORT



TIPO / TYPE
P

PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY
BRA

PASSAPORTE Nº / PASSPORT No
GC123867

SOBRENOME / SURNAME
SILVA DA SILVA

NOME / GIVEN NAMES
CAMILA MARIA

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
22 NOV/NOV 1988

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No

SEXO / SEX
F

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
BAGÉ/RS

FILIAÇÃO / FILIATION
NAIR RIBEIRO DA SILVA

AILTON RIBEIRO DA SILVA

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
08 DEZ/DEC 2020

AUTORIDADE / AUTHORITY
DPF/IJI/SC

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
07 DEZ/DEC 2030

P<BRASILVA<DA<SILVA<<CAMILA<MARIA<<<<<<<<<<<
GC123867<3BRA8811226F3012073<<<<<<<<<<<<<<02