AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 1406000089046

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2026-05-23

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo	
335238068	IRLAN GABRIEL SANTANA SILVA MATOS

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: TRAVESSA 15 PARQUE CARVALHO CASA 18 VISTA ALEGRE SALVADOR

Cidade: BRASIL

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 1406 - NAZARE

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	2002-01-25

Sexo	Tipo de Cartão
Masculino	

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

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

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 322246660

Nome Completo: THIAGO PEREIRA FONTES PEIXOTO

Morada: R LAFAYETE SOUZA PAIVA, N 13

Localidade: VALADO DOS FRADES

Código Postal: 2450-375 VALADO DOS FRADES

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 1406000089046

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2026-05-23

Incapacidade

Tipo: Sem Incapacidade **Grau Incapacidade:** % **Deficiente das Forças Armadas:**

Período de Incapacidade: 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: 322249660

Nome:

SERVIÇO DE FINANÇAS DA NAZARE-SF 1406

24 NOV. 2025

Serviço de Finanças

1406 - NAZARE

Data: 2025-11-24

Assinatura do funcionário: _____