AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 0787000041555

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2025-08-30

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo	
331069539	FLAVIA BEZERRA VERAS

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: ON 206 GJ 01AP 203

Cidade: SAMAMBAIA CEP 72 316-500

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 1384 - LEIRIA-1.

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	1976-02-14

Sexo	Tipo de Cartão
Feminino	

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

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

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 300254296

Nome Completo: TARLES VANDERLAN MOTA DE ANDRADE

Morada: R SACADURA CABRAL, N 4 - 1 C

Localidade: LEIRIA

Código Postal: 2400-219 LEIRIA

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: 300254296 **Nome:** TARLES VANDERLAN MOTA DE ANDRADE

Scanned with CamScanner

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 0787000041555

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2025-08-30

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:

Nome:

Serviço de Finanças

0787 - MIRANDA DO CORVO

Data: 2025-03-03

Assinatura do funcionário:

SERVIÇO DE FINANÇAS Cód. 0787 MIRANDA DO CORVO

Scanned with CamScanner