AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Número de Documento: 1406000088951

Número Fiscal e Nome Completo

335062512 SAMANTHA DI ZHANG

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: 87 JALAN MAT JAMBOL SINDAPURA 119552

Cidade: SINGAPURA

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 1406 - NAZARE **Data de Produção de Efeitos:**

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: REP. POPULAR DA CHINA

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	1990-08-02

Sexo	Tipo de Cartão
Feminino	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: 322246660 **Data Inicio:** 2025-11-12

Nome Completo: THIAGO PEREIRA FONTES PEIXOTO

Morada: R LAFAYETE SOUZA PAIVA, N 13

Localidade: VALADO DOS FRADES

Código Postal: 2450-375 VALADO DOS FRADES

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Número de Documento: 1406000088951

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

Incapacidade

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

Período de Incapacidade: 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: 322246660

Nome: _____

Serviço de Finanças

1406 - NAZARE

Data: 2025-11-12

Assinatura do funcionário: _____