AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 1406000063310

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2022-11-20

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

311391397 WILKER BARREIROS CARDOSO

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: 57 RUA CARDEAL - GUACU

Cidade: 18132-655 SÃO ROQUE SP

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 1406 - NAZARE

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

1986-08-10

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

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

Sexo

Masculino

Tipo de Cartão

SERVIÇO DE FINANÇAS DA NAZARE-SF 1406 24 MAIO 2022

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 304405361

Nome Completo: JULIO CESAR LIMA DA SILVA

Morada: R FORNO DA CAL - EDIFICIO FORNO DA CAL, BL B - 1 FRAÇÃO I

Localidade: NAZARE

Código Postal: 2450-065 NAZARE

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 1406000063310

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2022-11-20

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

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

1406 - NAZARE

Data: 2022-05-24

Assinatura do funcionário:

SERVIÇO DE FINANÇAS DA NAZARÉ - SF 1406

24 MAIO 2022