AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 8575000192002

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-04-16

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

314248706 KAYCK PABLO SOARES DA SILVA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: AVENIDA EXPEDITO DE FARIA TAVARES N 395 - JATOBA BARREIRO - BELO HORIZONTE 30692-675 MG

Cidade: BRASIL

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 3085 - LISBOA-3

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

2007-01-07

Sexo

Masculino

Tipo de Cartão

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

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

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal:

Nome Completo:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 8575000192002

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2023-04-16

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 Numero 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

8575 - LOJA DO CIDADAO DE COIMBRA

Data: 2022-10-18

Assinatura do funcionário:

LOJA DO CIDADÃO DE COIMBRA
Código 8575
Av. Central, lts. 18, 20
3000-171 COIMBRA