AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3530000216878

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2024-07-16

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

324069782 LUIZ FERNANDO COSTA DA SILVA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: AV NILO PEÇANHA SN LT 17B QD 24 COELHO DA ROCHA

Cidade: SÃO JOÃO DE MERETI

Código Postal: 25560-520

Província: RJ

Serv. Finanças: 3131 - AMADORA-1.

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

1992-06-01

Sexo

Masculino

Tipo de Cartão

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

Número de Documento: FP178291

Brasil

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 298856620

Nome Completo: ROGER YURI NOBRE COSTA

Morada: R DOUTOR AZEVEDO NEVES Nº84, 4º ESQ. FRT.

Localidade: AMADORA

Código Postal: 2700-276 AMADORA

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 3530000216878

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2024-07-16

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 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

3530 - SETUBAL 2.

Data: 2024-01-18

Assinatura do funcionário:

AT autoridade tributária e aduaneira
LOJA DO CIDADÃO - SETUBAL