AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 0922000057119

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2022-05-02

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

307975924 RENATO SANTOS CORDEIRO MACIEL JUNIOR

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

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

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: CJ BARRAGEM DOS MACACOS 120 RUA GUANABARA

Cidade: PARIPE-SALVADOR BA

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 4227 - ODIVELAS

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

2001-02-18

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: 235116262

Nome Completo: CLEUDO DE JESUS ALVES

Morada: R RUI DE PINA 3 1 DTO PATAMEIRAS

Localidade: ODIVELAS

Código Postal: 2675-498 ODIVELAS

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 0922000057119

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2022-05-02

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

0922 - MONTEMOR-O-NOVO

Data: 2021-11-03

Assinatura do funcionário: _____

SERVIÇO DE FINANÇAS MONTEMOR-O-NOVO Código 0922