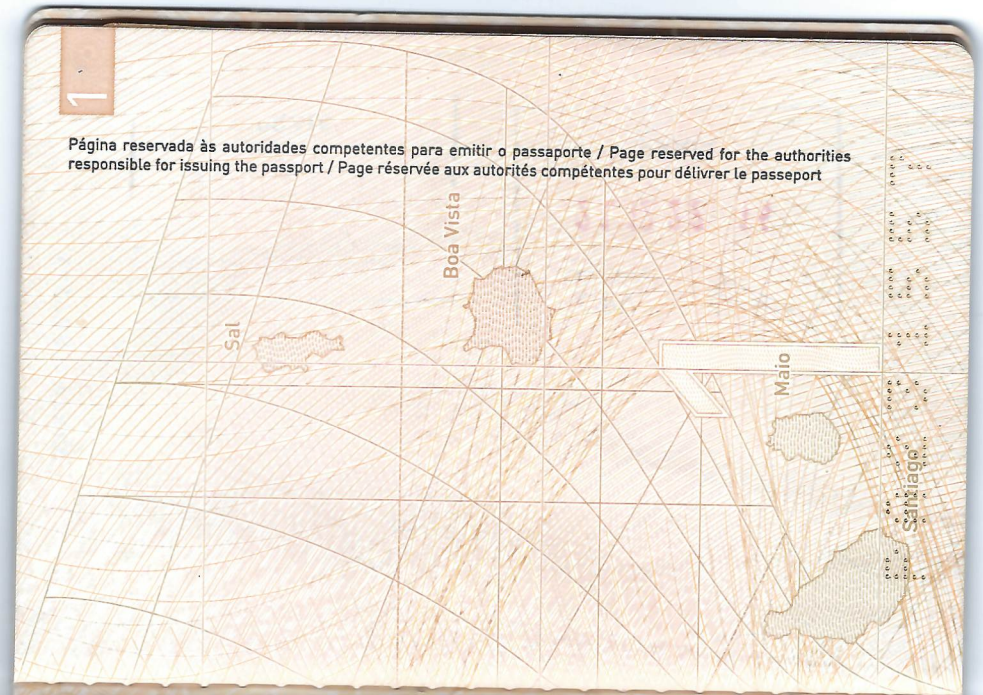
1

Página reservada às autoridades competentes para emitir o passaporte / Page reserved for the authorities responsible for issuing the passport / Page réservée aux autorités compétentes pour délivrer le passeport



Passaporte
Passport
Passeport

República de Cabo Verde *Republic of Cabo Verde* *République du Cabo Verde*

Tipo *Type* *Type*
PC

Código do país *Code of issuing State* *Code de l'État émetteur*
CPV

Passaporte n.º *Passport no.* *Passeport n °*
PA231557

Apelido(s) *Surname* *Nom*
GOMES DOS RAMOS

Nome(s) próprio(s) *Given name(s)* *Prénom(ns)*
NÁDIA SOFIA

Nacionalidade *Nationality* *Nationalité*
CABO-VERDIANA

Data de nascimento *Date of birth* *Date de naissance*
04-01-2008

Sexo *Sex* *Sexe*
F

Altura *Height* *Taille*
1,60 m

Data de emissão *Date of issue* *Date de délivrance*
19-11-2021

Válido até *Date of expiry* *Date d' expiration*
18-11-2026

Número de identificação pessoal *Personal ID number* *Identifiant personnel*
20080104F001Q

Local de nascimento *Place of birth* *Lieu de naissance*
SANTIAGO

Autoridade *Authority* *Autorité*
DEF Secção Emissão Passaportes

Assinatura do titular *Holder's signature* *Signature du titulaire*
Nádia Ramos



04-01-2008

01|e01|2015

PCCPVGOMES<DOS<RAMOS<<NADIA<SOFIA<<<<<<<<<<<
PA231557<2CPV0801045F2611181200801O4F001Q<12

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 0914000159021

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2024-02-14

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.: X Nádia Ramos

Quando apresentado por um representante ou gestor de negócios

Número Fiscal: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome:

Serviço de Finanças

0914 - EVORA

Data: 2023-08-18

Assinatura do funcionário: João Pedro Mendes

Serviço de Finanças 0914

2023 08 18

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 0914000159021

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2024-02-14

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo	
320809951	NADIA SOFIA GOMES DOS RAMOS

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim
País Resid.: CABO VERDE **Região/Território:**

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: JOAO TEVES
Cidade: SANTA CRUZ
Código Postal:
Província:
Serv. Finanças: 0914 - EVORA

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:
Freguesia:
País: CABO VERDE

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	2008-01-04

Sexo	Tipo de Cartão
Feminino	

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte
Número de Documento:

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 296847038
Nome Completo: ERIKA MELISSA PEREIRA
Morada: AV HEROIS DO ULTRAMAR, N 33 - R/C
Localidade: BAIRRO GARCIA DE RESENDE
Código Postal: 7005-161 ÉVORA

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**