AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 2100000124814

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2025-03-29

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

328681822 CIRILE JOÃO PEDRO

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

País Resid.: REPUBLICA DE ANGOLA **Região/Território:**

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: CASA S/N-ZONA 6-BAIRRO ROCHA PINTO

Cidade: MAIANGA

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 3069 - LISBOA-1

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: REPUBLICA DE ANGOLA

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	2002-08-06

Sexo	Tipo de Cartão
Masculino	

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

Número de Documento: N31952942

Angola

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

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

Representante

Número Fiscal: 302704639

Nome Completo: LUKENI DE ALMEIDA FERREIRA

Morada: BR HORIZONTE PORTA NUMEROS 13, N 13 - MORADIA

Localidade: LISBOA

Código Postal: 1900-900 LISBOA

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 2100000124814

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2025-03-29

Incapacidade		
Tipo: Sem Incapacidade	**Grau Incapacidade:** %	**Deficiente das Forças Armadas:**
Período de Incapacidade:	**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 a verdade sem qualquer omissão em relação às mesmas.	
Data: __/__/__ **Ass.:** a Cirila João Pedro	Quando apresentado por um representante ou gestor de negócios **Número Fiscal:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Nome:**

Serviço de Finanças	
2100 - TOMAR **Data:** 2024-09-30	Assinatura do funcionário SERVIÇO FINANÇAS TOMAR 2100 __/__/__