AT autoridade tributária e aduaneira

# Registo Central de Contribuinte

**Documento Provisório de Identificação**

**Número de Documento:** 8524000214438

**Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2021-11-25**

## Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

306201682 LUIZ FERNANDO BATISTA FERREIRA

## Domicílio Fiscal

**Res. Estrangeiro:** Sim

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

## Residência (Morada no Estrangeiro)

**Morada:** RUA MARQUES DO PARANA LT 35 QD 03 CASA 2 MARQUES DE MARICA

**Cidade:** 24904-515 MARICA/RJ

**Código Postal:**

**Província:**

**Serv. Finanças:** 0167 - S. JOAO DA MADEIRA

## Outros Contactos

**Telefone:** **E-mail:**

## Local de Nascimento

**Concelho:**

**Freguesia:**

**País:** BRASIL

## Nacionalidade

Outra

## Data Nascimento

1988-12-29

## 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:** 303224282

**Nome Completo:** DAVIDSON TORRES GUEDES

**Morada:** R JOÃO DE DEUS 101 3 DTO FT V

**Localidade:** S JOÃO DA MADEIRA

**Código Postal:** 3700-152 SAO JOAO DA MADEIRA

## Gestor de Bens ou Direitos

**Número Fiscal:** **Nome:**



Scanned with AnyScanner

AT autoridade tributária e aduaneira

# Registo Central de Contribuinte

**Documento Provisório de Identificação**

**Número de Documento:** 8524000214438

**Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2021-11-25**

## 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

8524 - LOJA DO CIDADAO DE AVEIRO

**Data:** 2021-05-29

Assinatura do funcionário:

_____



Scanned with AnyScanner