



ANTES DE PREENCHER LEIA POR FAVOR AS INSTRUÇÕES NO VERSO DESTES DOCUMENTO

1 - Tipo de declaração

1ª Declaração De alterações Quadros alterados

No caso de se tratar de uma declaração de alterações o quadro 2 deve ser sempre preenchido. Para além deste quadro só devem ser preenchidos os quadros assinalados e que correspondem às informações alteradas.

2 - Nome completo do titular de rendimento de trabalho dependente

NUIT-Nº Único de Identificação Tributária

_____ (*)

Área Fiscal

3 - Endereço da residência:

Rua / Avenida, etc.: _____ nº _____ andar _____ Localidade _____

No caso de não existir nome de rua: Bairro _____ Quarteirão _____ Célula _____ nº casa _____

Código Postal: _____ Caixa Postal _____ Distrito _____ Província _____

Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____

4 - Estado Civil

casado e não separado outro _____

5 - Nome e NUIT do cônjuge

_____ (*)

6 - Relação dos dependentes

Nome	Data de Nascimento	BI, CP, P, NUIT	Nº do Documento

(a) BI-Bilhete de Identidade, CP - Cédula Pessoal, P - Passaporte, NUIT - Número Único de Identificação Tributária Total de dependentes _____ No caso de número de dependentes exceder 7 a continuação será feita em folha anexa

7 - Titularidade dos rendimentos (preencher só no caso de casado não separado judicialmente de pessoas e bens)

O declarante é o único titular de rendimentos Ambos os cônjuges são titulares de rendimentos mas um deles auferir 95% ou mais do rendimento englobado. Ambos os cônjuges são titulares de rendimentos e nenhum auferir 95% ou mais do rendimento englobado.

8 - Observações

(*) No período transitório que vigorará até à publicação de normas específicas sobre inscrição de contribuintes não será exigida a indicação do NUIT - Número Único de Identificação Tributária.

9 - AUTENTICAÇÃO DO DECLARANTE

A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida

Data: _____ / _____ /20_____

Ass: _____

10 - A PREENCHER PELA ENTIDADE PATRONAL

Nome / Designação social da entidade patronal

NUIT da entidade patronal _____

Vencimento mensal do empregado: _____ MT

Percentagem aplicável de retenção na fonte _____ %

Recebi o original

Local _____ Data: _____ / _____ /20_____

Assinatura: _____

Se preencher o impresso manualmente utilize, por favor, letra de imprensa