


**SE PREENCHER MANUALMENTE, POR FAVOR UTILIZE LETRA DE IMPRENSA**

 <p>República de Moçambique Ministério da Economia e Finanças <b>Autoridade Tributária de Moçambique</b> DIRECCÃO GERAL DE IMPOSTOS</p>	<p><b>DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS</b> <b>DAS PESSOAS SINGULARES</b> (Art.52 do CIRPS)</p>	<p><b>M/10</b> <b>IRPS</b></p>
--	---	------------------------------------

**1 – TIPO DE DECLARAÇÃO**

- Declaração inicial
  Declaração de substituição
  Liquidação Adicional

**2 – PERÍODO A QUE RESPEITA** **3 – NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA (NUIT)**

Exercício/Ano <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										Dentro do Prazo <input type="checkbox"/> Fora do Prazo <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Área Fiscal</p>										

**4 – NOME DO SUJEITO PASSIVO**

.....

**5 – NOME COMERCIAL**

.....

**6 – DOMICÍLIO FISCAL**

Rua/ Avenida/ ..... : ..... N.º: ..... Andar : ..... Flat : ..... Código Postal : ..... Caixa Postal: .....  
 Província: .....  Distrito/  Município: .....  
 Posto Administrativo/  Distrito Municipal : ..... Localidade : .....  
 Bairro: ..... Povoação : ..... Célula: ..... Quarteirão : ..... N.º da casa: .....  
 Tel. Fixo: ..... Telemóvel: ..... Fax : .....  
 E-mail : ..... E-mail alternativo : .....

**7 – INEXISTÊNCIA DE OPERAÇÕES**

Se no período a que esta declaração respeita não realizou operações activas nem passiva, assinale  e passa para o quadro 11

**8 – IDENTIFICAÇÃO DOS DEPENDENTES DO AGREGADO FAMILIAR**

NUIT	Nome	Grau parentesco	Data de nascimento	Tipo de documento	N.º de doc. de identificação

**9 – OS CONTRIBUINTE QUE POSSUEM RENDIMENTOS DE 2ª, 3ª, 4ª E 5ª CATEGORIAS DEVERÃO ANEXAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS CONFORME A SUA SITUAÇÃO:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rendimentos para além da 2ª Categoria – Verbetes de englobamento | <input type="checkbox"/> 4ª Categoria – Anexo C                    |
| <input type="checkbox"/> 2ª Categoria – Anexo A   | <input type="checkbox"/> 5ª Categoria – Anexo D                    |
| <input type="checkbox"/> 3ª Categoria – Anexo B   | <input type="checkbox"/> Co- Titular de herança indivisa – Anexo E |

**10 – CRÉDITO DO IMPOSTO**

**Em caso de crédito de imposto assinale com X a opção preferida**

- Pedido de Reembolso       Compensação

<b>11 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO</b>	<b>12 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS</b>
---	--

A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação solicitada.  Data: ...../...../ 20..... Nome:.....  ..... <p align="center">(Assinatura do Sujeito Passivo e carimbo)</p>	<table style="width:100%;"> <tr> <td>N.º de Entrada .....</td> <td>N.º de Inserção .....</td> <td>N.º de referência da Gare.....</td> </tr> </table> Data: ...../...../ 20..... Nome:.....  ..... <p align="center">(Assinatura do funcionário e carimbo)</p>	N.º de Entrada .....	N.º de Inserção .....	N.º de referência da Gare.....
N.º de Entrada .....	N.º de Inserção .....	N.º de referência da Gare.....		