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

| | | |
|---|---|---|
| República de Moçambique<br>Ministério da Economia e Finanças<br>**Autoridade Tributária de Moçambique**<br>DIRECCÃO GERAL DE IMPOSTOS | **DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DAS PESSOAS SINGULARES VERBETE DE ENGLOBAMENTO** | **M/10V IRPS** |

**1 – TIPO DE DECLARAÇÃO**

☐ DeclaraçãoInicial ☐ Declaração de Substituição ☐ Liquidação Adicional

| **3 – NOME DO SUJEITO PASSIVO** | **2 – NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA (NUIT)** |
|---|---|
| ..... | **Área Fiscal/UGC** ..... |
| **4 – NOME COMERCIAL** | |
| ..... | |

**5 – ENGLOBAMENTO DE RENDIMENTOS LÍQUIDOS E CÁLCULO DO IMPOSTO DEVIDO**

| **Categoria De Rendimentos** | **Retenção na Fonte** | **Pagamento por Conta** | **Regime Geral** |
|---|---|---|---|
| 2ª Categoria | | | |
| 3ª Categoria | | | |
| 4ª Categoria | | | |
| 5ª Categoria | | | |
| **Totais** | **A1** | **A2** | **A3** |

| | | |
|---|---|---|
| Total de Rendimento Líquido (A3) | A4 | |
| Mínimo não Tributável | B | |
| Rendimento Colectável (A4 – B) | C | |
| Coleta = Cálculo do Imposto (C x Taxa – Parcela a abater (artigo 54 CIPRS)) | D | |
| **Deduções a Colecta** – Relativas a situação familiar | E1 | |
| **Deduções a Colecta** – Crédito do Imposto por Dupla Tributação Internacional | E2 | |
| **Deduções a Colecta** – Benefícios Fiscais | E3 | |
| **Deduções a Colecta** – Retenções na Fonte (A1) | E4 | |
| **Deduções a Colecta** – Pagamentos por Conta (A2) | E5 | |
| **Liquidação de IRPS (D – (E1+ E2+ E3)), Se menor que zero considera – se zero** | F | |
| **IRPS a Pagar (F – (E4+ E5)), Se for maior que zero** | G | |
| **IRPS a Recuperar (F – (E4+ E5)), Se for menor que zero** | H | |

**6 – OBSERVAÇÃO**

.....
.....
.....
.....
.....

| **7 – AUTENTICAÇÃO DOSUJEITOPASSIVO** | **8 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS** | |
|---|---|---|
| A presente declaração corresponde à verdade não omite qualquer informação pedida.<br>Data: _____/ _____/ 20_____<br>Nome:.....<br>Ass,.....<br>**(Assinatura do Sujeito Passivo e carimbo)** | **Nº de Entrada** _____<br>**Nº de Inserção** _____<br>Data: _____/ _____/ 20_____<br>Nome de funcionário<br>.....<br>Assinatura<br>..... | **Nº de Receita** _____<br>Data: _____/ _____/ 20_____<br>O RECEBEDOR<br>..... |