



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
Ministério do Plano e Finanças Direcção
Nacional de Impostos e Auditoria

DECLARAÇÃO MODELO C

01 - NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Imposto Sobre o Valor Acrescentado REGIME
DE TRIBUTAÇÃO SIMPLIFICADO - GUIA DE
PAGAMENTO (ARTIGO 53 E SEQUENTES
CIVA)

02 - PERÍODO A QUE REPRESENTA

ANO:

2	0		
---	---	--	--

^o Trimestre

3. ENTREGA DENTRO DE PRAZO

--

4. ENTREGA FORA DE PRAZO

--

5. LIQUIDAÇÃO OFICIOSA

--

03 - CÓDIGO DE ACTIVIDADE ECONOMICA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04 - NOME E DESIGNAÇÃO SOCIAL DO SUJEITO PASSIVO

1. Nome:

2. Rua, Praça, Avenida:

3. Número:

4. Andar:

5. Localidade:

6. Telefone:

7. Fax:

8. Repartição das Finanças Competente:

05 - INEXISTÊNCIA DE OPERAÇÕES

Se no período não realizou operações activas nem passivas, assinie e passe para o quadro 7

06 - APURAMENTO DO IMPOSTO RESPEITANTE AO TRIMESTRE

Sector 01 Capítulo 02 Artigo 01 Alínea 04-02

Valor respeitante ao trimestre

Valor respeitante ao trimestre

Total das vendas e/ou serviços prestados

1																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total das vendas de bens investimentos corpóreo
que tenham sido utilizados na actividade exercida

3																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Liquidação oficiosa
(Reservado à administração fiscal)

5																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vendas e/ou prestações de serviços sujeitas ao
imposto (Nº 2 do artigo 53 do CIVA)

7																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7=(1+5-3)

8																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8=(2+6-4)

Imposto Apurado

(Percentagem de 5% sobre o valor do campo 7)

9																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imposto a pagar (Campo 9): _____

Numerario Cheque Nº _____ Banco _____ Nº de Conta _____ Outros

07 - DATA E ASSINATURA DO SUJEITO PASSIVO

A presene declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida.

MAPUTO, AOS ____ DE ____ DE ____

(ASSINATURA E CARIMBO)

08 - AUTENTICAÇÃO DOS SERVIÇOS

RECIBO Nº _____

Data de pagamento:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dia) (mês) (ano)

O CHEFE DA REPARTIÇÃO

O RECEBEDOR