República de Moçamique
Ministério das Finanças
Autoridade Tributária de Moçambique
DIRECÇÃO GERAL DOS IMPOSTOS

IRPS - Imposto sobre o Rendimento das Pessoas Singulares

(arts. 83 e 87 do CIRPS)

GUIA DE PAGAMENTO

M/19 IRPS

1. NOME / DESIGNAÇÃO SOCIAL DO SUJEITO PASSIVO:

2. Número Único de Identificação Tributária

3. DÍSTICOS COMERCIAIS USADOS (SE EXISTEM):

4. ENDEREÇO DA RESIDENÇIA / SEDE DA EMPRESA (EM MOÇAMBIQUE):

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** ..... **Tel. Movel** ..... **E-Mail** .....

Nome da pessoa a contactar: ..... **Tel. Movel** .....

Ocorreu alguma alteração de dados dos quadros 3 e 4 relativamente à última declaração/guia apresentada? ☐ **Sim** ☐ **Não**

5. IMPOSTO A PAGAR

Reservado aos serviços Classif. Econ, Receita		TIPO DE RENDIMENTO		IMPORTÂNCIA A PAGAR EM METICAIS (SEM CENTAVOS)
	RETENÇÕES NA FONTE E TAXAS LIBERATÓRIAS	Trabalho dependente	10	
		Pensões	11	
		Rendimentos profissionais	12	
		Rendimentos empresariais	13	
		Rendimentos de capitais e mais valias	14	
		Rendimentos prediais	15	
		Ganhos em numerário de jogos e similares	16	
		Pagamento por conta	20	
		Juros Compensativos	21	
		TOTAL A PAGAR	30	

PERIODO DE IMPOSTO ☐☐ 2 0 ☐☐

TOTAL A PAGAR (por extenso) .....

AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

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

Data: ..../..../....

Nome: .....

Ass: .....

Qualidade (gerente, procurador, etc.) .....

USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS

Nº de Entrada .....

Dentro do Prazo ☐

DATA DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO

☐☐ Dia ☐☐ Mês 2 0 ☐☐ Ano

Fora do Prazo ☐

CÓDIGO DA ENTREGA RECEBEDORIA

Nº de Receita .....

Recebedoria **Nome do Func.** .....

Ass: .....

INSERÇÃO DE DADOS **Nome do Func.** .....

Data: ..../..../.... **Ass:** .....

Produzido pela RT SERVIÇOS