



1 - TIPO DE DECLARAÇÃO

Cessação Definitiva  Cessação Temporária  Alterações

3 - NOME / DESIGNAÇÃO SOCIAL

2 - NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA (NUIT)

4 - NOME COMERCIAL

Ordem de Sucursal

Área Fiscal

5 - NOME / DESIGNAÇÃO DA ACTIVIDADE PRINCIPAL

Código de Actividade Económica (CAE)

6 - DATA DE CESSAÇÃO DE ACTIVIDADE

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

7 - DOMICÍLIO DE ACTIVIDADE PRINCIPAL

Rua / Avenida, etc.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Andar \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Maputo  
 No caso de não existir nome de rua: → Bairro \_\_\_\_\_ Quarteirão \_\_\_\_\_ Célula \_\_\_\_\_ Nº Casa \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_\_ Caixa Postal \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ Maputo  
 Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Tel. Movel \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

8 - CESSAÇÃO TEMPORÁRIA

Período de \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Motivos \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

9 - MOTIVOS DE CESSAÇÃO DE ACTIVIDADE

A  TRESPASSE OU VENDA

Nome e NUIT da entidade que adquiriu a empresa.

NUIT

B  DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE

Deverá anexar cópia da escritura de dissolução da sociedade

Escritura Nº \_\_\_\_\_

Data de Dissolução \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

C  PARTILHA DE HERANÇA INDIVISA

Indique os nomes e NUIT dos novos proprietários da empresa.

D  OUTRO MOTIVO:

10 - AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

11 - USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS

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

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Qualidade (Gerente, Procurador, etc) \_\_\_\_\_

Nº de Registo \_\_\_\_\_

Data Da Recepção

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Nome do Funcionário \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Nº de Inserção \_\_\_\_\_

Data Da Recepção

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Nome do Funcionário \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_