



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		
---	---	--	--

<sup>o</sup> 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											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

7=(1+5-3)

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