



**1. TIPO DE DECLARAÇÃO**

Declaração Inicial  Declaração de Alterações

**3. NOME / DESIGNAÇÃO SOCIAL DO SUJEITO PASSIVO**

**2. Número Único de Identificação Tributária**

\_\_\_\_\_

**4. NOME COMERCIAL**

Área Fiscal

\_\_\_\_\_

**5. TIPO DE ESTABELECIMENTO**

Estabelecimento Estável  Representante

**6. DOMICÍLIO DA ACTIVIDADE PRINCIPAL**

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. Movei \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**7. DADOS RELATIVOS A ACTIVIDADE ESPERADA**

Volume estimado de negócio anua \_\_\_\_\_ Data de Início de Activ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número de Trabalhadores \_\_\_\_\_ Número de Familiares \_\_\_\_\_ Número de IMPORTADOR \_\_\_\_\_

**8. TIPO DE ACTIVIDADE ESPERADA**

| Actividade Principal | Datas prováveis de Início de Actividade | Código de Actividade Económica (CAE) |
|----------------------|---|--------------------------------------|
| _____                | _____ / _____ / _____                   | _____                                |
| Outras Actividades   | _____ / _____ / _____                   | _____                                |
| _____                | _____ / _____ / _____                   | _____                                |
| _____                | _____ / _____ / _____                   | _____                                |

**9. SUJEIÇÃO EM ISPC**

(Caso o volume de negócio seja menor ou igual que 2.500.000,00MT e não vai optar por IVA)  
Volume anual de negócio ≥ 36 Salários Mínimos?

Se Sim (Escolher apenas uma taxa):

Taxa de 3%  
 Taxa fixa de 75.000,00M  Paga em Única Prestação  
 Paga em 4 Prestações

Se Não:  Isento

Se obtou por ISPC, passa para o quadro de Autenticação de Sujeito Passivo

**10. OPÇÕES DE TRIBUTAÇÃO**

Contabilidade Organizada  Regime Simplificado de Escrituração

PGC - NIRF  
 PGC - PE

No caso de ter optado pelo regime de contabilidade organizada, indique:

Nome do Técnico de Contas: \_\_\_\_\_ Registo Nº \_\_\_\_\_

Período de Tributação NUIT \_\_\_\_\_

Ano Civil  Outro de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Despach \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**11. TAXA APLICAVEL A TRIBUTAÇÃO**

No caso de haver isenção ou redução de taxa, indique o dispositivo legal: \_\_\_\_\_ Redução de taxa de \_\_\_\_\_ %

**AMBITO DE ISENÇÃO OU REDUÇÃO DA TAXA:**

Período de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  Todas as Actividades  
 Parte das Actividades

Transparência Fiscal (se no Quadro 6 do Modelo M/01C indicou Sociedade de Profissionais ou Sociedade Civil não Constituída sob Forma Comercial ou Sociedade de Simples Administração de Bens)

**12. SUJEIÇÃO EM IVA**

Volume anual de negócio ≥ 2.500.000,00MT?

Sim, Sujeição em IVA Regime Normal  
 Não, Optou pelo Regime Normal?  
 Sim, Sujeição em IVA Regime Normal  
 Não

Volume anual de negócio ≥ 750.000,00MT?

Sim, Sujeição em IVA Regime Simplifica  
 Não, Isenção em IVA

**13. INFORMAÇÃO BANCÁRIA**

1 - Número de Conta: \_\_\_\_\_

2 - N \_\_\_\_\_

3 - Banc \_\_\_\_\_

**14. IDENTIFIQUE A DATA A PARTIR DA QUAL A ALTERAÇÃO PRODUZ EFEITO**

Data de alteração \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**15. AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO**

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

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

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

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

Qualidade do \_\_\_\_\_

representante e NUIT \_\_\_\_\_

**16. USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS**

Nº de Registo \_\_\_\_\_

Data de recepção: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome do Funcionário \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Nº de Inserção \_\_\_\_\_

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

Nome do Funcionário \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_