



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

IRPC - Imposto sobre o Rendimento das Pessoas Colectivas

(arts. 83, 90 e 92 do CIRPC)

GUIA DE PAGAMENTO

M/39
IRPC

1. NOME / DESIGNAÇÃO SOCIAL DO SUJEITO PASSIVO:	2. Número Único de Identificação Tributária
3. DÍSTICOS COMERCIAIS USADOS (SE EXISTEM):	

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

Rua / Avenida, etc.: _____ N° _____ Andar _____ Localidade _____

No caso de não existir nome de rua: → Bairro _____ Quarteirão _____ Célula _____ N° Casa _____

Código Postal: _____ Caixa Postal _____ Distrito _____ Província _____

Telefone _____ Fax _____ Tel. Movei _____ E-Mail _____

Nome da pessoa a contactar: _____ Tel. Movei _____

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 LIBERATORIAS	<u>Actividade intelectual ou industrial / prestação de serviços (alínea a) nº 1 art. 83</u>	40
	<u>Derivados do uso ou concessão do uso de equipamento diverso (alínea b) nº 1 do art. 83</u>	41
	<u>Aplicação de capitais e rendimentos prediais (alínea c) do nº 1 do art. 83</u>	42
	<u>Remunerações de membros e órgãos estatutários de pessoas colectivas (alínea d) nº 1 art. 83</u>	43
	<u>Ganhos em numerário de jogos e similares (alínea e) nº 1 art. 83</u>	44
	<u>Actividades profissionais de espectáculo e desportistas (alínea f) nº 1 art. 83</u>	45
	<u>Comissões por intermediação de contratos ou prestações de serviços (alínea g) nº 1 art. 83</u>	46
	<u>Pagamento por conta</u>	50
	<u>Pagamento Especial por conta</u>	51
	<u>Juros Compensativos</u>	52
PERIODO DE IMPOSTO	TOTAL A PAGAR	60

TOTAL A PAGAR (por extenso) _____

AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO	USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS
	<p>Nº de Entrada _____ Dentro do Prazo <input type="checkbox"/></p> <p>DATA DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO</p> <p>_____/_____/20____</p> <p>Fora do Prazo <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO DA ENTREGA RECEBEDORIA</p> <p>Nº de Receita _____</p> <p><u>Recebedoria</u> _____ Nome do Func. _____</p> <p>Ass: _____</p> <p>INSERÇÃO DE DADOS</p> <p>Nome do Func. _____</p> <p>Data: ____/____/____ Ass: _____</p>

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

Data: ____/____/____

Nome: _____

Ass: _____

Qualidade (gerente, procurador, etc.) _____