

DECLARAÇÃO

(n.º 2 do Art.º 99.º do Código do IRS)

1 CARACTERÍSTICAS DA DECLARAÇÃO													
1.ª Declaração <input type="checkbox"/>		De Alterações <input type="checkbox"/>		Quadros Alterados: <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8									
2 IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE (Titular de rendimentos de trabalho dependente)													
NOME						N.I.F.							
						N.º Proc. Individual							
3 DOMICÍLIO FISCAL													
Serviço de Finanças:										Código S.F.			
CONTINENTE <input type="checkbox"/>		Região Autónoma dos AÇORES <input type="checkbox"/>			Região Autónoma da MADEIRA <input type="checkbox"/>								
MORADA (A preencher caso seja diferente da morada da ficha individual)	Rua, N.º ...:												
	Localidade:												
	Código Postal: -												
4 ESTADO CIVIL													
CASADO e Não Separado Judicialmente de pessoas e bens		OUTROS											
		SOLTEIRO	VIÚVO	DIVORCIADO	Separado Judicialmente	Separado de facto	União de facto						
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5 IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE													
NOME						N.I.F.							
6 RELAÇÃO DOS DEPENDENTES (Art.º 14.º do CIRS)													
NOME				Data de Nascimento			NIF BI CP	N.º de Identificação Fiscal N.º do Bilhete de Identidade N.º da Cédula Pessoal					
				Dia	Mês	Ano							
1-													
2-													
3-													
4-													
5-													
N.º de Dependentes: <input type="checkbox"/>				(Anexar Relação no caso de não ter inscrito todos os dependentes)									
7 INFORMAÇÕES GERAIS													
7.1 DEFICIENTES				7.2 TITULARES DOS RENDIMENTOS (sendo casado e não separado judicialmente de pessoas e bens)									
Elementos do agregado familiar com grau de deficiência igual ou superior a 60% N.º 2 do Despacho n.º 4260/2004 (2.ª série)				1 - O Declarante é o único titular do rendimento. <input type="checkbox"/> (Um Titular)									
				Declarante..... <input type="checkbox"/>				2 - Ambos os cônjuge são titulares de rendimentos mas um deles aufer 95% ou mais do rendimento englobado. <input type="checkbox"/> (Um Titular)					
				Cônjuge..... <input type="checkbox"/>				3 - Ambos os cônjuge são titulares de rendimentos e nenhum aufer 95% ou mais do rendimento englobado. <input type="checkbox"/> (Dois Titulares)					
Dependentes (Número)..... <input type="checkbox"/>													
8 OPÇÕES DO DECLARANTE													
1 - O declarante opta pela taxa de retenção mensal de..... <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> %													
2 - Para efeitos de retenção mensal sobre complemento de pensão declara que a pensão mensal que lhe é paga por													
é de € <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>													
9 ASSINATURAS													
DO DECLARANTE						DA ENTIDADE PATRONAL							
A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação.						Recebi o Original.							
Local			Data			Local			Data				
			___/___/___						___/___/___				
Assinatura						Assinatura							