Se preencher o impresso manualmente, utilize, por favor, letra de imprensa

República de Moçambique
Autoridade Tributária de Moçambique
DIRECÇÃO GERAL DOS IMPOSTOS

DECLARAÇÃO DE INÍCIO DE ACTIVIDADE DE FILIAL OU SUCURSAL

M/02

1 - NOME/ DESIGNAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO:

.....

2 - Número Único de Identificação Tributária

Área Fiscal

.....

Reservado aos Serviços

3 - IDENTIFICAÇÃO DA FILIAL

Dístico comercial
(Se existir) .....

Endereço da filial/ sucursal

Rua/ Avenida, etc.: ..... nº ..... andar ..... Caixa Postal .....

No caso de não existir nome de rua: → Bairro ..... Célula ..... Quarteirão ..... nº casa .....

Código Postal ..... Localidade ..... Distrito ..... Província .....

Telefone: ..... Fax: ..... E-mail: .....

Nome da pessoa a contactar: ..... Telf./Móvel: .....

Data de início de actividade _____/ _____/ _____

4 - TIPO DE ACTIVIDADE A EXERCER:

Para uso exclusivo dos Serviços
Código CAE

Actividade Principal:

.....

Outras Actividades

.....

5 - OBSERVAÇÕES

.....

6 - AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

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

Data: _____/ _____/200___

Nome .....

Ass: .....

Qualidade (gerente, procurador, etc.) .....

7 - USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS

Inserção de Dados

Data: _____/ _____/200___

Nome do Funcionário

.....

Assinatura:

.....

Nº de Entrada _____

Data de recepção

_____/ _____/200___

Nome do Funcionário

.....

Assinatura:

.....