DECLARAÇÃO

(Art. 99º do Código do IRS)

1 CARACTERISTICAS DA DECLARAÇÃO

1ª Declaração ☐ De alterações ☐ Quadros altrerados ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

2 IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE - (Titular de rendimentos de trabalho dependente)

NOME _____ Nº de Identificação Fiscal ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3 DOMICÍLIO FISCAL

Rua, Praça, Av. _____ Nº _____ Andar _____

Localidade _____ Cód.Postal ☐☐☐☐ - ☐☐☐ _____

Repartição de Finanças / Bairro Fiscal _____ Código Rep./Bº ☐☐☐☐

4 ESTADO CIVIL

Casado e não separado judicialmente de pessoas e bens _____ ☐ Outro _____ ☐

5 IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE

NOME _____ Nº de Identificação Fiscal ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

6 RELAÇÃO DE DEPENDENTES - (Art. 13º do Código do IRS)

NOME	Data do Nascimento	NIF BI CP	Nº de Identificação Fiscal Nº do Bilhete de Identidade Nº da Cédula Pessoal
	| | |		
	| | |		
	| | |		
	| | |		
	| | |		
	| | |		

Nº de Dependentes ☐☐ (Anexar relação no caso de não ter inscrito todos os dependentes)

7 INFORMAÇÕES ÚTEIS

7.1 DEFICIENTES

Elementos do agregado familiar com grau de Deficiência igual ou superior a 60%
(Nº 6 do Art.25º e Nº 2 do Art.79º, do Código do IRS)

Declarante _____ ☐

Cônjuge _____ ☐

Dependentes (Número) _____ ☐☐

7.2 TITULARIDADE DOS RENDIMENTOS
(sendo casado e não separado judicialmente de pessoas e bens)

1 - O declarante é o único titular do rendimento ☐ Um titular

2 - Ambos os cônjuges são titulares de rendimentos mas um deles aufere 95% ou mais do rendimento englobado ☐ Um titular

3 - Ambos os cônjuges são titulares de rendimentos e nenhum aufere 95% ou mais do rendimento englobado ☐ Dois titulares

8 OPÇÕES DO DECLARANTE

1 - O declarante, estando nas condições legais, opta pela retenção como "casado único titular" _____ ☐

2 - O declarante opta pela taxa de retneção mensal de: _____ ☐ %

3- Para efeitos de retenção mensal sobre complemento de pensão, declara que a pensão mensal que lhe é paga por _____ é de: ☐ €

9 ASSINATURAS

DO DECLARANTE	DA ENTIDADE PATRONAL
A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação	Recebi o original
Local e Data _____ , _____	Local e Data _____ , _____
Assinatura _____	Assinatura _____