



**MINISTÉRIO DAS FINANÇAS**  
**DIRECÇÃO GERAL DAS**  
**CONTRIBUIÇÕES E**  
**IMPOSTOS**

- PRIMEIRA DECLARAÇÃO  
 DECLARAÇÃO DE ALTERAÇÃO  
 INSCRIÇÃO OFICIOSA

**MODELO 109**

DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO  
CADASTRO DE CONTRIBUINTES

**01 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**02 ÁREA FISCAL DA SEDE/RESIDÊNCIA**

REPARTIÇÃO DE FINANÇAS CÓDIGO

--	--	--	--	--	--	--	--

**03 IDENTIFICAÇÃO, ENDEREÇO E CONTACTO**

NOME/FIRMA \_\_\_\_\_

RUA / PRAÇA / AVENIDA / LUGAR / PRÉDIO / LARGO, ETC \_\_\_\_\_ BLOCO \_\_\_\_\_ ANDAR \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_ FREGUESIA \_\_\_\_\_

CIDADE/VILA \_\_\_\_\_ ILHA \_\_\_\_\_ PAIS \_\_\_\_\_

TELF. \_\_\_\_\_ MÓVEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**04 NO CASO DE APRESENTAR A DECLARAÇÃO DE ALTERAÇÃO, INDIQUE:**

FACTO ALTERADO \_\_\_\_\_

QUADRO (S) ALTERADO (S)  02  03  05  08  DATA DE ALTERAÇÃO \_\_\_\_\_

**05 TIPO DE SUJEITO PASSIVO**

PESSOA SINGULAR Residente  Não residente  PESSOA COLECTIVA Constituída  Em constituição

Actividade comercial ou industrial  Pensionista  Sociedade por quotas  Sociedade cooperativa  
 Trabalhador por conta de outrem  Outro  Sociedade anónima  Outros equiparados  
 Prestador de serviço  Associação / Fundação  
 Prof. liberal / Trab. por conta própria  Institutos públicos e outros entes públ.

**06 LOCAL DE NASCIMENTO (só para pessoa singular)**

PAIS \_\_\_\_\_ ILHA \_\_\_\_\_

CONCELHO \_\_\_\_\_ FREGUESIA \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_

**07 DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ENTREGUE**

NOME / DESIGNAÇÃO \_\_\_\_\_

NÚMERO \_\_\_\_\_

DATA EMISSÃO / EXPEDIÇÃO \_\_\_\_\_

DATA VALIDADE/EXPIRAÇÃO \_\_\_\_\_

**08 ESTADO CIVIL, PARENTESCO E SEXO (só para pessoa singular)**

NOME DO PAI \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL S  C  D  V

NOME DA MÃE \_\_\_\_\_ SEXO FEMININO  MASCULINO

**09 APRESENTAÇÃO DA DECLARAÇÃO**

A PRESENTE DECLARAÇÃO CORRESPONDE Á VERDADE E NÃO OMITTE QUALQUER INFORMAÇÃO.

Data apresentação \_\_\_\_\_ O CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL, \_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento apresentado)

ATENÇÃO: SE ESTA DECLARAÇÃO É APRESENTADA PELO REPRESENTANTE LEGAL, É FAVOR INDICAR EM BAIXO:

NOME \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

**10 RECEPÇÃO DA DECLARAÇÃO**  
(RESERVADO AOS SERVIÇOS DE FINANÇAS)

NÚMERO DE ENTRADA \_\_\_\_\_

DATA DE RECEPÇÃO \_\_\_\_\_

O FUNCIONÁRIO RECEPTOR, \_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do serviço)



### INDICAÇÕES GERAIS

1. Esta declaração serve para se fazer o pedido de Número de Identificação Fiscal (NIF) de acordo com o estipulado no artigo 2.º do Decreto Lei 11/2004 de 11 de Março.

**2. MUITO IMPORTANTE - PREENCHA TUDO COM LETRAS MAÍSCULAS OU LETRAS DE IMPRENSA**

3. Preencha a declaração na sua totalidade indicando todas as informações solicitadas.

4. Não é permitido fazer ressalvas e/ou rasuras.

5. A declaração é apresentada em duplicado destinando-se o duplicado a ser devolvido ao contribuinte/apresentante no momento da recepção, depois de autenticado, servindo como comprovante apenas da sua entrega.

6. No acto de entrega é obrigatório a apresentação do bilhete de Identidade/certidão de nascimento ou passaporte, conforme se tratar de pessoas singulares nacionais e estrangeiras respectivamente. Para pessoas colectivas deve apresentar o certificado de admissibilidade de firma ou registo comercial ou ainda a publicação no Boletim Oficial

**7. ATENÇÃO! Não preencher os quadros 01 E 10. São espaços reservados ao serviço receptor.**

### INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

**CAMPO 1**

Reservado à repartição de finanças para indicar o NIF

**CAMPO 2**

Indicar a identificação da área fiscal e o respectivo código numerário (ver a lista de código do fim da folha)

**CAMPO 3**

Indicar o nome ou a designação social conforme se tratar de pessoas singulares e colectivas e de acordo com o documento apresentado bem como os elementos de endereço e contacto.

**CAMPO 4**

Se assinou o segundo quadro do quadrícula 2 do campo 3, indique o facto que determina a alteração

**CAMPO 5**

Assinar com um X o campo correspondente ao tipo de sujeito passivo

**CAMPO 6**

Deve ser preenchido somente a pessoas singulares. Dados relativos ao local e data de nascimento do S.P.

**CAMPO 7**

Indicar o Nome do documento apresentado e os seus respectivos dados

**CAMPO 8**

Deve ser preenchido somente a pessoas singulares. Indicar o nome dos pais, o estado civil e sexo do S.P.

**CAMPO 9**

O contribuinte ou seu representante legal deve assinar a declaração pela forma que consta do seu documento pessoal de identificação. A data a constar será a do próprio dia da apresentação

**CAMPO 10**

A preencher pela repartição de finanças competente. Deve aqui constar a data de recepção da declaração, número de entrada, assinatura do funcionário receptor e carimbo do serviço.

### CÓDIGO DA ÁREA FISCAL

REPARTIÇÃO DE FINANÇAS	CÓDIGO
BOAVISTA	121
BRAVA	210
MAIO	211
MOSTEIROS	233
PAÚL	112
PORTO NOVO	113
PRAIA	223
RIBEIRA GRANDE	114

REPARTIÇÃO DE FINANÇAS	CÓDIGO
SAL	135
SANTA CATARINA	224
SANTA CRUZ	225
SÃO FILIPE	232
SÃO NICOLAU	146
SÃO VICENTE	157
TARRAFAL	226