

**MINISTÉRIO DAS FINANÇAS**DIRECÇÃO-GERAL
DOS IMPOSTOS

IMPOSTO SOBRE O VALOR ACRESCENTADO

DESPACHO (2)

Autorizo a restituição de IVA no montante de

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

 €Lisboa, aos

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

O _____

**RESTITUIÇÃO
DE IVA
ÀS INSTITUIÇÕES
PARTICULARES
DE SOLIDARIEDADE
SOCIAL E
INSTITUIÇÕES
EQUIPARADAS***Ex.^{mo} Sr. Director-Geral dos Impostos*

(1) _____,

na qualidade de _____,

com residência ou sede em _____,

código postal

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

 -

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

 _____, número

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

 de registo de

pessoa colectiva, requer, nos termos do Decreto-Lei n.º 20/90, de 13 de Janeiro, a restituição do imposto sobre o valor

acrescentado, no montante de

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

 € constante das facturas ou documentos equivalentes que junta, a título devolutivo, relacionados no verso.

Declara que todos os bens e serviços adquiridos:

- ☐ respeitam à construção, manutenção e conservação de imóveis utilizados total ou parcialmente na prossecução dos fins estatutários da requerente.
- ☐ respeitam a elementos do activo imobilizado corpóreo sujeitos a deprecimento utilizados única e exclusivamente na prossecução dos fins estatutários da requerente.
- ☐ respeitam a veículos automóveis novos, registados em seu nome, ligeiros de passageiros ou de mercadorias, para utilização única e exclusiva na prossecução dos fins estatutários da requerente.
- ☐ respeitam a veículos automóveis pesados novos, registados em seu nome, utilizados única e exclusivamente na prossecução dos fins estatutários da requerente.
- ☐ respeitam a reparações de veículos, registados em seu nome, utilizados única e exclusivamente na prossecução dos fins estatutários da requerente.

(Local)_____/_____/_____
(Data)_____
(Assinatura do requerente ou seu representante legal)

(1) Nome ou designação do requerente.

(2) Reservado aos serviços da DGCI.

INDICAÇÃO DA CONTA PARA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (*)													
Número da conta													
Zona interbancária													
Designação do banco _____													
Designação do balcão _____													

CONFIRMAÇÃO (reservado ao banco) ⁽⁵⁾

Confirmo os elementos indicados.

Em ____ / ____ / ____

O Gerente,

DECLARAÇÃO (6)	
A entidade requerente é uma instituição particular de solidariedade social que tem como actividade principal _____ _____ destinando-se os bens e serviços, de cujo imposto pede a restituição, a _____ _____ _____, ____/____/____ O _____ _____	

RELAÇÃO DAS FACTURAS E DOCUMENTOS EQUIVALENTES ANEXOS AO PEDIDO				
NÚMERO DE FACTURA OU DOCUMENTO	DATA	NOME E NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO IVA DO FORNECEDOR	VALOR DOS BENS E SERVIÇOS LÍQUIDO DE IMPOSTO	IVA
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
Somas				

Se necessário, prosseguir a relação em folhas anexas (formato A4).

_____, ____/____/____

Os elementos respeitantes à conta bancária deverão conferir com a linha óptica dos cheques.

A assinatura do gerente da agência bancária deve ser autenticada com o selo branco ou carimbo.

A assinatura deve ser autenticada com o selo branco ou carimbo.