

DECLARAÇÃO

(Art. 99º do Código do IRS)

CARACTERÍSTICAS DA DECLARAÇÃO									
1ª Declaração	☐	De alterações	☐	Quadros alterados	☐	☐	☐	☐	☐

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 _____ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Outro _____ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>

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		7.2	TITULARIDADE 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% (Nº 6 do Art.25º e Nº 2 do Art.79º, do Código do IRS)			1 - O declarante é o único titular do rendimento ☐ Um titular	
Declarante			2 - Ambos os cônjuges são titulares de rendimentos mas um deles auferi 95% ou mais do rendimento englobado ☐ Um titular	
Cônjuge			3 - Ambos os cônjuges são titulares de rendimentos e nenhum auferi 95% ou mais do rendimento englobado ☐ Dois titulares	
Dependentes (Número)				

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 retenção 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 _____ _____