

Recebido em 14/07/2017
Processo n.º 331

Junta de Freguesia de Alcabala

Ex^{mo}. Senhor Presidente.

Eu, Delfina Odete Soares Silva, moradora na

██████████ - N.º █████ - █████

veúdo por este meio, confor me solicitado por Vossa Excelência, peço a transferência da licença dos lugares nos 15-16-17-18 de produtos hortofrutícolas em nome de minha mãe - Stenir de Fátima Soares com quem trabalhei aproximadamente mais de trinta anos. E que este por motivo de reunir as condições para a reforma, pretende deixar a sua atividade para mim.

Considerando que é destes lugares que pretendo continuar a usufruir para a minha subsistência e de minha família.

com elevada consideração peço deferimento ao meu pedido.

Delfina Odete Soares Silva

Lisboa — 11-7-2017

Area da Sede ou Direcção Efectiva, Estabelecimento Estável ou Domicílio
3212 - ALMADA-2. C.PIEDADE

Número Fiscal e Nome Completo
<div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; display: inline-block;"></div> DELFINA ODETE SOARES DA SILVA

Domicílio Fiscal
Morada: <div style="background-color: black; width: 300px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Localidade: <div style="background-color: black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Código Postal: <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Concelho: <div style="background-color: black; width: 50px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Freguesia: <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; display: inline-block;"></div> País Resid.: PORTUGAL Região Resid.: Telefone: E-Mail: A morada do estabelecimento é igual ao domicílio fiscal do suj. passivo ou cabeça-de-casal da herança indivisa: Sim
NIF Não Residente (atribuído pelo País de residência na U.E./E.E.E.)
Prefixo: Número:

Tipo de Sujeito Passivo, Leis e Zona Franca Nacional	IRC	Regime de Tributação
Sujeito Passivo: Cat.B-Rend. Empresariais Leis Especiais: Zona Franca:		

Uso Exclusivo dos Serviços	
Enquadramento Definido pelo SF em IR	
Enquadramento: Regime Simplificado	
A vigorar a partir de: 2017-01-01	até
Enquadramento Definido pelo SF em IVA	
Enquadramento: Normal Trimestral	A vigorar a partir de: 2017-07-13
SF de Recepção: 1562 - SINTRA-1	Data de Recepção: 2017-07-13

Actividades Efectivamente Exercidas				
Anexo E Civa:	Não			
Tipo	Código	Designação	Data de Início	Data de Fim
CAE Principal	47210	COM. RET.FRUTAS E PROD. HORTÍCOLAS,ESTA	2017-07-13	

Dados Relativos à Actividade Esperada ou Verificada			
Efectua importações? (só de países fora da UE)	Não	Efectua exportações? (só para países fora da UE)	Não
Efectua aquisições intracomunitárias?	Sim	Efectua transmissões intracomunitárias?	Não
Data do Início de Actividade:	2017-07-13	Volume de Negócios: (vendas + prestação de serviços)	€ 14000
IRS - Categoria B (CAE 47XXX)			
Volume total de compras: (mercadorias e outros bens armazenáveis destinados a consumo ou transformação)	€ 10000	Volume de compras: (bens destinados a venda sem transformação de mercadorias)	€ 10000
Volume de serviços prestados não isentos de IVA:	€ 0		
IR			
Valor Anual Rendimentos Estimado (IRS)	€		
Tipo de Operações			
Transmissão de bens e/ou prestação de serviços		Afectação Real	
Que conferem o direito à dedução:	Sim	De todos os bens e serviços utilizados:	Prorata
Isentas que não conferem o direito à dedução (artº 9º do CIVA):	Não	De parte dos bens e serviços utilizados:	
Transacções intracomunitárias de bens cuja realização determina a obrigação de registo por força dos arts 25º e 26º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias (RITI)			
Aquisições intracomunitárias que ultrapassam o limite previsto pela alínea c) do n.º 1 do art.º 5º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias:			
Não residentes que efectuam transmissões de bens para adquirentes não registados em IVA em Portugal e enquadrados no art.º 11º do Regime do IVA nas Transacções Intracomunitárias:			
Opção Oper. Imobiliárias	Opção Reg. Tributação(IVA)	Opção Per. Imposto	Prest./Aqui. Serv. Intracom.
			Não
Informações Relativas à Contabilidade			
Possui Contabilidade	Tipo de Contabilidade	Local da Centralização da Contabilidade	
Não			
Morada de Centralização da Contabilidade			
Morada:			
Localidade:			
Código Postal:			
Concelho:	Freguesia:		
Técnico Oficial de Contas			
Número Identificação Fiscal	Número de Inscrição na OTOC	Data Início	Plenos Poderes Declarativos
Confere plenos poderes declarativos ao TOC (assinatura do Sujeito Passivo ou do seu Representante Legal)			

Relação dos Sócios Gerentes, Directores, Administradores, Gerentes, Membros do Conselho Fiscal, Sócios de Sociedades Irregulares e Cabeça-de-Casal ou Administrador Contitular da Herança Indivisa

NIF	Cargo	Início	NIF	Cargo	Início

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN) para Efeitos de Reembolsos

IBAN: PT 50 XXXXXXXXXXXX
 SWIFT/BIC: _____ Moeda Conta Destino: EURO

Regimes Especiais de Tributação em IVA

Regime Especial de Tributação:
 NIF:
 Data Início da Relação

Período de Tributação em IRC

Diferente do Ano Civil?
 Data de Início do período de Tributação em IRC: __/__/__

IPSS

Data de Início:
 Data de Fim:

Opções de Enquadramento IR

IRS - Opção pelo Reg. de Cont. Organizada	IRC - Opção pelo Reg. Geral de Tributação	IRC/IRS - Opção pelo Regime Simplificado
Não		

Estabelecimento Principal ou local do exercício de Actividade do Sujeito Passivo ou Cabeça de Casal da Herança Indivisa

Morada:
 Localidade:
 Código Postal:
 Concelho:
 Freguesia:
 Telefone:
 Serviço de Finanças:



Representantes de Entidades Não Residentes Sem Estabelecimento Estável	
Representante de IR	Representante de IVA

Acceptação da Representação - IRC

Local: _____
 Data: _____
 Representação prevista no n.º 3 do artigo 126.º do CIRC

Declaro aceitar a representação de _____

Assinatura do representante: _____

Opção pelo Regime Forfetário - Produtores Agrícolas	Opção pela trib. no âmbito da Cat. B do IRS - Arrendamento

ENTIDADES ABRANGIDAS POR REGIMES ESPECIAIS	DATA DE INÍCIO	DATA DE FIM

A declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida

(Vinheta do TOC)

Local: SINTRA-1
 Data: 13 de Julho de 2017
 Nome do TOC: _____
 Assinatura do TOC: _____
 Assinatura do sujeito passivo ou do seu representante legal: _____

NIF do Representante Legal : _____

Observações

Reservado ao Sujeito Passivo:

Reservado ao Serviço de Finanças:

Autenticação da Declaração

1562 - SINTRA-1
 13 de Julho de 2017

(Carimbo)