



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
FORÇA AÉREA

**DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO/ALTERAÇÃO FISCAL
RESERVA / REFORMA**

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| 1. ^a Declaração <input type="checkbox"/> | Alterações <input type="checkbox"/> | Quadros Alterados <input type="checkbox"/> 1 / <input type="checkbox"/> 2 / <input type="checkbox"/> 3 / <input type="checkbox"/> 4 / <input type="checkbox"/> 5 |
|---|-------------------------------------|--|

1 - IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

| |
|--|
| Nome _____ |
| Posto _____ NIP _____ Unidade _____ N.º Contrib. _____ |

2 - ESTADO CIVIL

| | |
|---|--------------------------------|
| Casado e não separado judicialmente de pessoas e bens / União de facto. <input type="checkbox"/> | Outro <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------------|

3 - INFORMAÇÕES GERAIS

| | |
|--|--------------------------|
| 1 - <u>Número de dependentes.</u> | <input type="checkbox"/> |
| 2 - <u>Deficientes - Elementos do agregado familiar com grau de deficiência igual ou superior a 60%.</u> | |
| 2.1 - Declarante. | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 - Cônjuge. | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 - Dependentes (n.º). | <input type="checkbox"/> |
| 3 - <u>Titularidade de Rendimentos</u> | |
| O declarante é o único titular de rendimentos. | <input type="checkbox"/> |
| Ambos os cônjuges são titulares de rendimentos. | <input type="checkbox"/> |

4 - DOMICÍLIO FISCAL

| | | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Localização do domicílio fiscal: Continente, Açores, Madeira, Estrangeiro. | C <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> | E* <input type="checkbox"/> |
| Obs.: | *No caso de responder «E», anexar fotocópia do registo central de contribuinte. | | | |

5 - TAXA DE RETENÇÃO SUPERIOR (OPCIONAL)

| |
|--|
| Ao abrigo do art.º 3.º do Decreto-lei n.º 80/2003, de 23 de abril, a taxa de retenção de IRS a aplicar deverá ser ____,00%. (Obs.: limite - 40%) |
|--|

ASSINATURAS

| | |
|---|--|
| <u>Do declarante</u> A presente declaração corresponde à verdade, e não omite qualquer informação. Ass. _____ Data _____, ____ de _____ de 20 ____. | <u>Subunidade de Administração</u> Recebido e confirmado, _____ Rubrica _____ NIP |
|---|--|