



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 / 2 / 3 / 4 / 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
---	--