



República de Moçambique  
Ministério das Finanças  
Autoridade Tributária de Moçambique  
DIRECÇÃO GERAL DOS IMPOSTOS

## IRPS - DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Arts.53 do CIRPS, aprovado pelo Decreto nº 20/2002, de 25 DE Julho

M/20

1. NOME / DESIGNAÇÃO SOCIAL DO SUJEITO PASSIVO		2. Número Único de Identificação Tributária																		
3. TIPO DE ACTIVIDADE ECONÓMICA EXERCIDA / DISTRÍCTOS COMERCIAIS USADOS																				
Actividade Principal:	Código CAE		Área Fiscal																	
Outras Actividades:																				
Distritos comerciais usados (se existirem):																				
4. ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA / SEDE DA EMPRESA (EM MOÇAMBIQUE):																				
Rua / Avenida, etc.:		Nº	Andar																	
No caso de não existir nome de rua:		Quarteirão	Localidade																	
Bairro		MAPUTO																		
Código Postal:		Caixa Postal	Distrito																	
Telefone		Fax	Província																	
		Tel. Móvel	E-Mail																	
Local onde se encontram os registos contabilísticos																				
<input type="checkbox"/> Na Sede da Empresa		<input type="checkbox"/> Outro:																		
Ocorrem alterações nos dados constantes no quadro 4 relativamente à última declaração entregue?																				
<input type="checkbox"/>		Sim	<input type="checkbox"/> Não																	
5. TIPO DE DECLARAÇÃO	6. EXERCÍCIO / PERÍODO DE TRIBUTAÇÃO																			
<input type="checkbox"/> 1ª Declaração do exercício	<input type="checkbox"/> Ano Civil																			
<input type="checkbox"/> De substituição	Outro	De	a																	
<input type="checkbox"/> De cessação de actividade	20																			
Data de cessação																				
No caso do período de tributação ser diferente ao ano civil																				
<input type="checkbox"/> Ano Completo																				
<input type="checkbox"/> Período de transição		De	a																	
7. TIPO DE ENTIDADE / ANEXOS QUE ACOMPANHAM ESTA DECLARAÇÃO																				
			Anexos																	
Sujeitos passivos que exercem a título principal actividade de natureza comercial, industrial ou agrícola. Com contabilidade organizada (art. 108 do CIRPC)			A																	
Sujeitos passivos que exercem a título principal actividade de natureza comercial, industrial ou agrícola. Do regime simplificado de escrituração (nº 2 do art. 108 e art. 109 do CIRPC)			B																	
Entidades residentes que não exercem a título principal actividade de natureza comercial, industrial ou agrícola (art. 49 e nº 2 do art. 110 do CIRPC)			C																	
Entidades não residentes sem estabelecimento estável (art. 52 do CIRPC)			D																	
Sujeitos passivos de IRPS com contabilidade organizada (arts. 101 e 104 do CIRPS)			E																	
Entidades sujeitas ao regime de transparência fiscal (art. 6 do CIRPS) - Imputação de rendimentos aos sócios			F																	
Discriminação de rendimentos com vários regimes de tributação no IRPS ou no IRPC			G																	
Rendimentos pagos (art. 106 do CIRPS e art. 114 do CIRPC)			H																	
8. OBSERVAÇÕES																				
<p>9. AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO</p> <p>A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida</p> <p>Data: _____ / _____ / _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>Ass: _____</p> <p>Qualidade do _____</p> <p>representante e NUIT _____</p> <p><b>Técnico de Contas</b></p> <p>Nome: _____</p> <p>NUIT: _____</p> <p>Ass: _____</p> <p>Nº de Inscrição DNIA: _____</p>				<p>10. USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS</p> <p>DATA DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dia</td> <td>Mês</td> <td colspan="3">Ano</td> </tr> </table> <p>CÓDIGO DA ENTREGA RECEBEDORIA</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Nº de Entrega _____</p> <p>Nome do Func. _____</p> <p>Ass: _____</p> <p>INSERÇÃO DE DADOS</p> <p>Data: _____ / _____ / _____</p> <p>Nome do Func. _____</p> <p>Ass: _____</p>		<input type="checkbox"/>	Dia	Mês	Ano			<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Dia	Mês	Ano																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																