

CARTÃO DE CIDADÃO
CITIZEN CARD

PORTUGAL
REPÚBLICA PORTUGUESA / PORTUGUESE REPUBLIC

APELIDO(S) / SURNAME
MARQUES ARAÚJO

NOME / GIVEN NAME
DÉBORA

SEX / SEXO
F

HEIGHT / ALTURA
1,44

NATIONALITY / NACIONALIDADE
PRT

DATE OF BIRTH / DATA DE NASCIMENTO
08 05 2005

Nº DOCUMENTO / DOCUMENT NO
15752980

DATA DE VALIDADE / EXPIRY DATE
4 ZY2 18 03 2020

ASSINATURA DO TITULAR / HOLDER'S SIGNATURE
Débora Marques Araújo



CARTÃO DE CIDADÃO
CITIZEN CARD

PORTUGAL
REPÚBLICA PORTUGUESA / PORTUGUESE REPUBLIC

APELIDO(S) / SURNAME
BRÁS MARQUES

NOME(S) / GIVEN NAME
CÉLIA MARIA

SEX / SEXO
F

HEIGHT / ALTURA
1,60

NATIONALITY / NACIONALIDADE
PRT

DATE OF BIRTH / DATA DE NASCIMENTO
28 12 1973

Nº DOCUMENTO / DOCUMENT NO
10283813

DATA DE VALIDADE / EXPIRY DATE
6 ZY2 11 09 2020

ASSINATURA DO TITULAR / HOLDER'S SIGNATURE
Célia Maria Brás Marques





EN L'ART D'ÊTRE PARENTS

FILIAÇÃO E PARENTS
HENRIQUE PAULO DOS SANTOS DE ARAÚJO * CÉLIA
MARIA BRÁS MARQUES

134.004.21

254001050

12041084811

958522020

I<PRT157529304<ZY27<<<<<<<<<
0505099F2003164PRT<<<<<<<<<2
MARQUES<ARAUJO<<DEBORA<<<<<<<



[View all posts by P. V. S. Kumar](#)

**JOSÉ JOAQUIM MIGUEL MARQUES * MARIA DA CONCEIÇÃO
BRÁS DE MATOS MARQUES**



04.084,21

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL
TAX No.
309972870



N.º SEGURANÇA SOCIAL
SOCIAL SECURITY No.
10055571140

N.º UTENTE DE SAÚDE
HEALTH No.
873878801

I<PRT102638136<ZY23<<<<<<<<
7312232F2003119PRT<<<<<<<<2
BRAS<MARQUES<<CELIA<MARIA<<<<

 MINISTÉRIO DAS FINANÇAS AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS  MODELO 3		Comprovativo de Entrega da Declaração Modelo 3 de IRS Via Internet			
3		NOME DO SUJEITO PASSIVO		Elementos para validação do Comprovativo N.º de Contribuinte: 209972670 Cód. Validação: HKCJEJWKQPZK <small>Para validar este comprovativo acesse ao site www.portaldasfinancas.gov.pt, opção "Serviços>Outros Serviços>Validação de Documento" e Introduza o n.º de contribuinte e código de validação acima mencionados. Verifique que o documento obtido corresponde a esta comprovativo.</small>	
3		2017		2018-04-25	
Identificação da Declaração		1473-I5148-74		2018-04-25	
Data de Receção		2018-04-25		2018-04-25	
3		NOME DO SUJEITO PASSIVO		NIF	
Sujeito Passivo A		209972670		209972670	
CELIA MARIA BRAS MARQUES		01		209972670	
4		ESTADO CIVIL DO SUJEITO PASSIVO		DEFICIENTE	
Casado 01		Unido de facto 02		01	
Solteiro, divorciado ou separado judicialmente 03 X		Viuvo 04		02	
Separado de facto 05		05		05	
5		OPÇÃO PELA TRIBUTAÇÃO CONJUNTA DOS RENDIMENTOS		DEFICIENTE	
A		1. Se assinalou os campos 01 (casado) ou 02 (unido de facto) do quadro 4, indique se ambos os cônjuges ou unidos de facto optam pela tributação conjunta dos rendimentos:		Sim 01 Não 02	
2. Se assinalou o campo 01 (Sim), identifique o sujeito passivo B:		03		03	
B		3. Se assinalou o campo 04 (viúvo) do quadro 4 e ocorreu o óbito do cônjuge no ano a que respeita esta declaração, indique se opta pela tributação conjunta dos rendimentos		Sim 04 Não 05	
4. Se assinalou o campo 04 (Sim), preencha o NIF do cônjuge falecido		06		06	
SOCIEDADE CONJUGAL - ÓBITO DE UM DOS CÔNJUGES NO ANO A QUE RESPEITA A DECLARAÇÃO		NIF		DEFICIENTE	
Cônjuge falecido		06		06	
6		AGREGADO FAMILIAR		DEFICIENTE	
A		Se assinalou os campos 02 ou 05 do quadro 5 (NÃO opta pela tributação conjunta dos rendimentos), indique o NIF do cônjuge / unido de facto / cônjuge falecido (ano do óbito)		01	
B		DEPENDENTES		DEFICIENTES	
DEPENDENTES		DEPENDENTES		DEPENDENTES	
NIF		DEFICIENTES GRAU		NIF	
D1 254991939		D2		D3	
D4		D5		D6	
AFILHADOS CIVIS		AFILHADOS CIVIS		AFILHADOS CIVIS	
NIF		DEFICIENTES GRAU		NIF	
AF1		AF2		AF3	
DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA		DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA		DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA	
NIF		DEFICIENTES GRAU		NIF	
DG1		DG2		DG3	
DG2		DG3		DG4	
Integra agregado SP		Integra agregado SP		Integra agregado SP	
Residência Alternada		Residência Alternada		Residência Alternada	
Sim 01 Não 02		Sim 01 Não 02		Sim 01 Não 02	
Sim 01 Não 02		Sim 01 Não 02		Sim 01 Não 02	
7		ASCENDENTES E COLATERAIS		DEFICIENTES	
A		ASCENDENTES EM COMUNHÃO DE HABITAÇÃO COM O SUJEITO PASSIVO		B	
NIF		DEFICIENTES - GRAU		NIF	
AS1		AS2		AC1	
AS2		AC2		AC3	
8		RESIDÊNCIA FISCAL		DEFICIENTES	
A		RESIDENTES		DEFICIENTES	
Continente 01 X		R. A. Açores 02		R. A. Madeira 03	
B		NÃO RESIDENTES		DEFICIENTES	
Não residente 04		Representante - NIF 05		Residência em país da UE ou EEE 06	
Se reside na União Europeia ou no Espaço Económico Europeu indique:		Pretende a tributação pelo regime geral 07		ou opta por um dos regimes abaixo indicados 08	
Opção pelas taxas gerais do art.º 68.º do CIRS - Relativamente aos rendimentos não sujeitos a retenção liberatória - art.º 72.º, n.º 9, do CIRS 09		Opção pelas regras dos residentes - art.º 17.º-A do CIRS 10		Total dos rendimentos obtidos no estrangeiro 11	

9 REEMBOLSO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA O Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN) deve pertencer ao sujeito passivo A e/ou B <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PT50003300004545929609005</div>	10 NATUREZA DA DECLARAÇÃO 1.ª declaração do ano <input checked="" type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> X Declaração de substituição <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/>																								
11 CONSIGNAÇÃO DE 1,5% DO IRS / CONSIGNAÇÃO DO BENEFÍCIO DE 15% DO IVA SUPORTADO																									
ENTIDADES BENEFICIÁRIAS																									
Instituições religiosas (art.º 32.º, n.º 4, da Lei n.º 16/2001, de 22 de junho) <input type="checkbox"/>																									
Instituições particulares de solidariedade social ou pessoas coletivas de utilidade pública (art.º 32.º, n.º 6, da Lei n.º 16/2001, de 22 de junho) <input checked="" type="checkbox"/>	1101																								
Pessoas coletivas de utilidade pública de fins ambientais (art.º 14.º, n.ºs 5 e 7, da Lei n.º 35/98, de 18 de julho) <input type="checkbox"/>	1102																								
Instituições culturais com estatuto de utilidade pública (art.º 152.º do CIRS) <input type="checkbox"/>	1103																								
NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">500846812</div>																									
IRS <input checked="" type="checkbox"/> X IVA <input type="checkbox"/>																									
12 ANEXOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>ANEXOS</th> <th>Quantidade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Anexo A</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>Anexo B</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Anexo C</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Anexo D</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Anexo E</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Anexo F</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Anexo G</td><td></td></tr> </tbody> </table>		ANEXOS	Quantidade	1	Anexo A	1	2	Anexo B		3	Anexo C		4	Anexo D		5	Anexo E		6	Anexo F		7	Anexo G		13 PRAZOS ESPECIAIS Prazo especial (n.º 2 do art. 60.º do CIRS) <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> Prazo especial (n.º 2 do art. 31.º-A do CIRS) <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> Prazo especial (n.º 7 do art. 44.º do CIRS) <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> Data do facto que determinou o prazo especial <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> Ano Mês Dia Prazo especial (n.º 3 do art. 60.º do CIRS) <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/>
	ANEXOS	Quantidade																							
1	Anexo A	1																							
2	Anexo B																								
3	Anexo C																								
4	Anexo D																								
5	Anexo E																								
6	Anexo F																								
7	Anexo G																								

 MINISTÉRIO DAS FINANÇAS AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS  MODELO 3 Anexo A		CATEGORIAS A / H				2 ANO DOS RENDIMENTOS	
TRABALHO DEPENDENTE PENSÕES				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 01 2017 </div>			

3 IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)							
Sujeito passivo A NIF 01		209972670		Sujeito passivo B NIF 02			

4 RENDIMENTOS DO TRABALHO DEPENDENTE E/OU PENSÕES OBTIDOS EM TERRITÓRIO PORTUGUÊS							
A RENDIMENTOS / RETENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES OBRIGATÓRIAS / QUOTIZAÇÕES SINDICAIS							
NIF da entidade pagadora	Código dos Rendimentos	Titular	Rendimentos	Retenções na fonte	Contribuições	Retenção da sobretaxa	Quotizações sindicais
503402516	401	A	16.100,00	2.086,00	1.771,00	0,00	0,00
191041955	405	D1	1.500,00				
SOMA DE CONTROLO			17.600,00	2.086,00	1.771,00	0,00	0,00

Se declarou pensões de alimentos (código de rendimentos 405), opta pelo seu englobamento?
 Sim **01** ☒
 Não **02** ☐

Contratos de Pré-Reforma / Informações Complementares									
NIF da entidade pagadora	Código	Titular	Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia	
	4 0 7		Data do contrato de pré-reforma			Data do primeiro pagamento			
	4 0 7		Data do contrato de pré-reforma			Data do primeiro pagamento			

B PAGAMENTOS POR CONTA					
Código dos rendimentos	Titular	Valor	Código dos rendimentos	Titular	Valor

C OUTRAS DEDUÇÕES								
Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular	Valor

Seguros de Profissões de Desgaste Rápido / Entidade Gestora					
Profissão/Código	Titular	Valor	NIF Português	País	Número fiscal (UE ou EEE)
Se preencheu o código 424 identifique:					
Se preencheu o código 424 identifique:					

5 RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES INCLuíDOS NO QUADRO 4				
NIF da entidade pagadora	Código dos rendimentos	Titular	Rendimentos	Número de anos

[illegible]

[illegible]