ANTES DE PREENCHER LEIA ATENTAMENTE TODO O IMPRESSO E CONSULTE AS INSTRUÇÕES

MODELO EM VIGOR A PARTIR DE JANEIRO DE 2016

ORIGINAL PARA A AT

R. P.

MINISTÉRIO DAS FINANÇAS
AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS

MODELO 3
Anexo A

1 CATEGORIAS A/H	2 ANO DOS RENDIMENTOS	RESERVADO À LEITURA ÓTICA
TRABALHO DEPENDENTE **PENSÕES**	01 2	

3 IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)

Sujeito passivo **A** NIF **01** 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
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,
SOMA DE CONTROLO			. . ,	. . ,	. . ,	. . ,	. ,

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
			. . ,	
			. . ,	

DATA	O(S) DECLARANTE(S), REPRESENTANTE LEGAL OU GESTOR DE NEGÓCIOS
_____/_____/_____	Assinaturas A) _____ B) _____

Os dados recolhidos são processados automaticamente, destinando-se à prossecução das atribuições legalmente cometidas à administração fiscal. Os interessados poderão aceder à informação que lhes diga respeito através da Internet, devendo, caso ainda não possuam, solicitar a respetiva senha e proceder à sua correção ou aditamento, nos termos das leis tributárias.

Modelo n.º 2017 (Exclusivo da INCM, S. A.) INCM

Preço: € 0,60

5 601147 080143