

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO EMPRESAS (TIPO 5)

NIF 5

Repartição Fiscal :

Instruções de preenchimento

- Os campos abaixo indicados deverão ser preenchidos de **forma clara**, com **letras maiúsculas e caneta preta ou azul**
- O formulário deverá ser entregue de **forma presencial na respectiva repartição fiscal** ou **por correio electrónico** (actualizacao.cadastro@minfin.gv.ao) **em conjunto com os documentos obrigatórios**
- Caso tenha qualquer questão quanto aos documentos a apresentar ou, genericamente, quanto à iniciativa de actualização de cadastro, **por favor consulte a lista de perguntas frequentes (FAQs)** disponível no portal do Ministério das Finanças

Obrigado pela sua colaboração.

* Campos de preenchimento obrigatório

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

NOME*																									
DESIGNAÇÃO COMERCIAL*																									
NATUREZA JURÍDICA*																									
MORADA*																									
CIDADE*													PROVÍNCIA*												
MUNICÍPIO*													COMUNA*												
LOCALIDADE*													DISTRITO/BAIRRO*												
CAIXA POSTAL													FAX												
TELEFONE*													TELEMÓVEL*												
E-MAIL 1*																									
E-MAIL 2																									
OUTRO NIF																									

SITUAÇÃO DA EMPRESA E ACTIVIDADE

D.R.*													DATA D.R. *												
DATA CONSTITUIÇÃO*													DATA INÍCIO ACTIVIDADE*												
ENQUADRAMENTO*																									
CAPITAL SOCIAL (AOA) *																									
ACTIVIDADE PRINCIPAL:																									
CAE*																									
SECTOR INSTITUCIONAL*																									
ACTIVIDADE (S) SECUNDÁRIA (S):																									
CAE																									

SECTOR INSTITUCIONAL																																
CAE																																
SECTOR INSTITUCIONAL																																

SITUAÇÃO DA EMPRESA E ACTIVIDADE (CONTINUAÇÃO)

NÚMERO DE TRABALHADORES											NÚMERO DO ESTABELECIMENTO																					
VOLUME DE NEGÓCIOS																																

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PERANTE A EMPRESA

NOME*																																	
DATA NASCIMENTO*	/		/		SEXO*	FEMININO								MASCULINO																			
TIPO DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO* (SELECIONAR APENAS UM)	BILHETE IDENTIDADE										NÚMERO																						
	PASSAPORTE										NÚMERO																						
	CARTÃO RESID. ESTRANGEIRO										NÚMERO																						
	CÉDULA NASCIMENTO										NÚMERO																						
NOME PAI*																																	
NOME MÃE*																																	
NACIONALIDADE*																	NATURALIDADE*																
TIPO DE RESPONSABILIDADE*																																	
E-MAIL*																																	
NIF*																																	

IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS

NOME*																																
NIF*																																
E-MAIL*																																
MORADA*																																
NOME*																																
NIF*																																
E-MAIL*																																
MORADA*																																
NOME*																																
NIF*																																
E-MAIL*																																
MORADA*																																

NOME*	
NIF*	
E-MAIL*	
MORADA*	

IDENTIFICAÇÃO DO TÉCNICO OFICIAL DE CONTAS

NOME*	
NIF*	
E-MAIL*	
MORADA*	

IDENTIFICAÇÃO DOS GERENTES

NOME*	
NIF*	
E-MAIL*	
MORADA*	

NOME*	
NIF*	
E-MAIL*	
MORADA*	

NOME*	
NIF*	
E-MAIL*	
MORADA*	

NOME*	
NIF*	
E-MAIL*	
MORADA*	

