



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
MINISTÉRIO DA ECONOMIA E FINANÇAS
AUTORIDADE TRIBUTÁRIA DE MOÇAMBIQUE
DIRECÇÃO GERAL DE IMPOSTOS

FORMULÁRIO DE ADESÃO AO PAGAMENTO VIA BANCO

1. Contribuinte

Nome/Designação _____	NUIT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone _____									
E-mail _____									

2. Utilizador da Aplicação¹

(Dados da pessoa a associar para aceder a aplicação e de contacto)

Nome _____	NUIT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone _____									
E-mail _____									

Assinatura

3. Funcionário da AT

_____ Assinatura do Funcionário	Data ___/___/_____
------------------------------------	--------------------

¹ NOTAS: No caso de contribuinte singular, preencher o quadro 2, se o utilizador da aplicação for diferente do contribuinte (quadro 1)