



República de Moçambique
Ministério da Economia e Finanças
Autoridade Tributária de Moçambique
DIRECÇÃO GERAL DE IMPOSTOS

**DECLARAÇÃO DE REGISTO OU ALTERAÇÕES
DE DADOS DE INÍCIO DE ACTIVIDADE**

M/02

1 – TIPO DE DECLARAÇÃO Declaração Inicial Declaração De Alterações**3 – NOME/ DESIGNAÇÃO SOCIAL****2 – NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA (NUIT)****4 – NOME COMERCIAL**

Área Fiscal

5 – TIPO DE ESTABELECIMENTO Estabelecimento Estável Representante**6 – TIPO DE SUJEITO PASSIVO COLECTIVO** Residente que exerça a título principal actividade comercial, industrial ou agrícola Residente que não exerça a título principal actividade comercial, industrial ou agrícola Não residente com estabelecimento estável Não residente sem estabelecimento estável**7 – DOMICÍLIO DE ACTIVIDADE PRINCÍPAL**

Rua / Avenida/ _____ : _____ N° _____ Andar _____ Flat _____ Código Postal _____ Caixa Postal _____

Província _____ Distrito / Município _____ Posto Administrativo / Distrito Municipal _____ Localidade _____

Bairro _____ Povoação _____ Célula _____ Quarteirão _____ N° da casa _____

Tel. Fixo: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____ E-mail alternativo: _____

8 – DADOS RELATIVOS A ACTIVIDADE ESPERADA

Volume estimado de negócio anual _____ MT Data de início de actividade ____/____/20____ N° de importador _____

N° de trabalhadores _____ N° de familiares _____ N° de veículos de passageiros ao serviço da empresa _____

N° de veículos de carga ou mistos ao serviço da empresa _____ Área aproximada ocupada pelo estabelecimento e suas dependências (m2) _____

Possui mais estabelecimentos noutros locais? Sim Não. Se sim, preenche os dados no modelo M/02 Sucursal**9 – TIPO DE ACTIVIDADE A EXERCER****Actividade Principal****Datas prováveis de início de actividade****Código de Actividade Económica (CAE)**

...../...../20.....

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Outras Actividades

...../...../20.....

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

...../...../20.....

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

10 – SUJEIÇÃO EM ISPC**(Caso o volume de negócio seja menor ou igual que 2.500 000.00 MT e não vai optar por IVA)**Volume anual de negócio \geq 36 Salários Mínimos?**Se sim** (Escolher apenas uma taxa): Taxa de 3% Taxa Fixa de 75.000.00MT Paga em Única Prestação Paga em 4 Prestações**Se não:** Isento**Se optou por ISPC passa para o quadro de Autenticação do Sujeito Passivo**

11 – OPÇÕES DE TRIBUTAÇÃO

- Contabilidade Organizada Regime Simplificado de Escrituração Regime Simplificado de Determinação do Lucro Tributável (IRPC)
- PGC-NIRF Regime Simplificado de Determinação do Rendimento Colectável (IRPS)
- PGC-PE

No caso de ter optado pelo regime de contabilidade organizada indique:

Nome de técnico de Contas: Registo N°/.....

NUIT

Período de tributação

Ano Civil Outro de/...../20..... a/...../20..... Despacho n°/20... de .../...

12 – TAXA APLICÁVEL A TRIBUTAÇÃO

No caso de haver isenção ou redução de taxa indique o dispositivo legal: Redução da taxa de (%)

BENEFÍCIOS FISCAIS

N° do termo de autorização: Data Início...../...../..... Data Fim...../...../.....

ÂMBITO DE ISENÇÃO OU REDUÇÃO DE TAXA:

Todas as actividades

Período de/...../20..... a/...../20.....

Parte das Actividades

Transparência Fiscal (se no Quadro 6 do M/01C indicou Sociedade de Profissionais ou Sociedade Civil não Constituída sob Forma Comercial ou Sociedade de Simples Administração de Bens)

13 – SUJEIÇÃO EM IVA

Volume anual de negócio \geq 2.500.000 MT?

Sim, Sujeição em IVA Regime Normal

Não. Optou pelo regime Normal?

Sim, sujeição em IVA Regime Normal

Não

Volume anual de negócio \geq 750.000 MT?

Sim, Sujeição em IVA Regime Simplificado

Não, Isenção em IVA

14 – INFORMAÇÃO BANCÁRIA

1- Número de conta

2- NIB

3- Banco

15 – INDÚSTRIA EXTRACTIVA

15.1 Tipo de Título Mineiro: Licença para prospecção e pesquisa Certificado mineiro Concessão mineira.

15.2. (TRATANDO - SE DE IMPOSTOS IPP, ISS, IPM OU IRRM)

1. Área de Concessão:
2. Área de Título Mineiro
3. Nome do Minerio
4. Nº de Título Mineiro:
5. Data de Atribuição/...../..... 6. Data de Validade/...../.....
7. Data início de Prorrogação/...../..... 8. Data fim de Prorrogação/...../.....

15.3 (TRATANDO - SE DE IMPOSTOS IPP OU IPM)

9. Data de início de Produção...../...../.....
10. Autorização para declaração em USD 11. Data de início/...../..... 12. Data de Fim/...../.....
13. Regime de Estabilidade Fiscal 13.1 Data de início/...../..... 13.2. Data de Fim/...../.....
 - 13.3 Taxa negociada no regime de estabilidade fiscal para Petróleo bruto.....%
 - 13.4 Taxa negociada no regime de estabilidade fiscal para Gás Natural.....%
 - 13.5 Taxa negociada no regime de estabilidade fiscal para Diamantes.....%
 - 13.6 Taxa negociada no regime de estabilidade fiscal para Metais Preciosos.....%
 - 13.7 Taxa negociada no regime de estabilidade fiscal para Metais Básicos.....%
 - 13.8 Taxa negociada no regime de estabilidade fiscal para Areias e Pedra.....%

15.4. (TRATANDO - SE DE IMPOSTOS IPP)

14. Tipo de Petróleo
 - Petróleo bruto
 - Gás natural
15. Autorização de Pagamento em Espécie para Petróleo Bruto
 - 15.1 Nome da Entidade Beneficiária
 - 15.2 NUIT da Entidade Beneficiária [.....]
 - 15.3 Quantidade.....
 - 15.4 Data de início/...../..... 15.5. Data de Fim/...../.....
16. Autorização de Pagamento em Espécie para Gás Natural
 - 16.1 Nome da Entidade Beneficiária
 - 16.2 NUIT da Entidade Beneficiária [.....]
 - 16.3 Quantidade.....
 - 16.4 Data de início/...../..... 16.5. Data de Fim/...../.....

16 – TRATANDO - SE DE TAXA SOBRE OS COMBUSTÍVEIS

1. Contribuinte elegível para Taxa Sobre Combustíveis 1.1 Data de início/...../.....
2. Autorização de incentivo 2.1 Data de início/...../..... 2.2 Data de Fim...../...../.....
- 2.3. Quantidade autorizada.....

17 – INDIQUE A DATA A PARTIR DA QUAL A ALTERAÇÃO PRODUZ EFEITO

Data de alteração:/...../.....

18 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação solicitada.
 Data:/...../20.....
 Nome:
 Ass:
 Qualidade (Gerente, Procurador, etc)

19 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS

Nº de Registo.....
 Data da recepção:/...../20.....
 Nome de funcionário

 Assinatura

Nº de Inserção

Data:/...../20.....

Nome de funcionário

.....

Assinatura

.....