

<div><div><div><div><div>R.</div><div>P.</div></div><div><div><div><div><div></div></div></div><div><div><div><div><div>MINISTÉRIO DAS FINANÇAS</div><div>AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA</div><div>DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS</div></div><div><div><div><div></div></div></div><div><div>MODELO 3</div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>		<div>Comprovativo de Entrega da Declaração Modelo 3 de IRS Via Internet</div> <div><div><div><div>Ano</div><div>2024</div></div><div><div>Identificação da Declaração</div><div>0418-I1592-11</div></div><div><div>Data de Recepção</div><div>2025-04-27</div></div></div><div><div><div>Elementos para validação do Comprovativo</div><div>N.º de Contribuinte: 324727801</div><div>Cód. Validação: MEWWLOGSLOBF</div><div><small>Para validar este comprovativo aceda 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 este comprovativo.</small></div></div></div></div>													
3															
NOME DO SUJEITO PASSIVO															
Sujeito Passivo A						NIF		INCAPACIDADE							
LUCAS ROBERTO MONTEGROSSO						01324727801		GRAU		F.A.					
Se preencheu no campo de incapacidade a coluna "grau" com o valor inferior a 60%, indique:															
1. se aquele grau resultou de processo de revisão ou reavaliação de incapacidade															
Sim 02Não 03															
2. se assinalou o campo 02 (sim), indique:															
a) O ano em que foi realizado o processo de revisão ou reavaliação															
04															
b) O anterior grau de incapacidade e o ano do reconhecimento desse grau															
0506															
4															
ESTADO CIVIL DO SUJEITO PASSIVO															
Casado 01XUnido de facto 02Solteiro, divorciado ou separado judicialmente 03Viúvo 04Separado de facto 05															
5															
OPÇÃO PELA TRIBUTAÇÃO CONJUNTA DOS RENDIMENTOS															
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 01XNão 02															
2. Se assinalou o campo 01 (Sim), identifique o sujeito passivo B:															
NOME DO SUJEITO PASSIVO						NIF		INCAPACIDADE							
Sujeito Passivo B JESICA ANABELLA VALDEZ						03324727003		GRAU		F.A.					
Se preencheu no campo de incapacidade a coluna "grau" com o valor inferior a 60%, indique:															
1. se aquele grau resultou de processo de revisão ou reavaliação de incapacidade															
Sim 07Não 08															
2. se assinalou o campo 07 (sim), indique:															
a) O ano em que foi realizado o processo de revisão ou reavaliação															
09															
b) O anterior grau de incapacidade e o ano do reconhecimento desse grau															
1011															
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 04Não 05															
4. Se assinalou o campo 04 (Sim), preencha o NIF do cônjuge falecido															
SOCIEDADE CONJUGAL - ÓBITO DE UM DOS CÔNJUGES NO ANO A QUE RESPEITA A DECLARAÇÃO						NIF		INCAPACIDADE							
Cônjuge falecido						06		GRAU		F.A.					
Se preencheu no campo de incapacidade a coluna "grau" com o valor inferior a 60%, indique:															
1. se aquele grau resultou de processo de revisão ou reavaliação de incapacidade															
Sim 12Não 13															
2. se assinalou o campo 12 (sim), indique:															
a) O ano em que foi realizado o processo de revisão ou reavaliação															
14															
b) O anterior grau de incapacidade e o ano do reconhecimento desse grau															
1516															
6															
AGREGADO FAMILIAR															
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															
DEPENDENTES															
NIF		INCAPACIDADE GRAU		NIF		INCAPACIDADE GRAU		NIF		INCAPACIDADE GRAU					
D1324727330				D2				D3							
D4				D5				D6							
AFILHADOS CIVIS															
NIF		INCAPACIDADE GRAU		NIF		INCAPACIDADE GRAU		NIF		INCAPACIDADE GRAU					
AF1				AF2				AF3							
DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA															
NIF		INCAPACIDADE GRAU		Resp. parentais exercidas por:		NIF do outro sujeito passivo		Integra agregado SP		Partilha de despesas %					
DG1															
DG2															
Residência Alternada															
Sim 01Não 02															
Sim 01Não 02															
C															
DEPENDENTE EM ACOLHIMENTO FAMILIAR (DL N.º 139/2019, DE 16/09)															
Se, no ano a que respeita a declaração, teve algum dependente, identificado no Q6B, em situação de acolhimento familiar, nos termos do Decreto-Lei n.º 139/2019, de 16/09, indique:															
Dependente		Período do acolhimento						Dependente		Período do acolhimento					
		Data de início			Data de fim					Data de início			Data de fim		
		AnoMêsDia			AnoMêsDia					AnoMêsDia			AnoMêsDia		

<div><div><div>R. P.</div><div><div>MINISTÉRIO DAS FINANÇAS</div><div>AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA</div><div>DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS</div></div><div><div><div></div></div><div>MODELO 3</div><div>Anexo A</div></div></div></div>			<div>1</div> <div>CATEGORIAS A / H</div> <div>TRABALHO DEPENDENTE</div> <div>PENSÕES</div>			<div>2</div> <div>ANO DOS RENDIMENTOS</div> <div>012024</div>																																																																																																																																																																																																																																																					
<div>3</div> <div>IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)</div> <div>Sujeito passivo A NIF 01324727801</div> <div>Sujeito passivo B NIF 02324727003</div>																																																																																																																																																																																																																																																											
<div>4</div> <div>RENDIMENTOS DO TRABALHO DEPENDENTE E/OU PENSÕES OBTIDOS EM TERRITÓRIO PORTUGUÊS</div> <div>A</div> <div>RENDIMENTOS / RETENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES OBRIGATÓRIAS / QUOTIZAÇÕES SINDICAIS</div> <table><thead><tr><th>NIF da entidade pagadora</th><th>Código dos Rendimentos</th><th>Titular</th><th>Rendimentos</th><th>Retenções na fonte</th><th>Contribuições</th><th>Retenção da sobretaxa</th><th>Quotizações sindicais</th></tr></thead><tbody><tr><td>501702105</td><td>401</td><td>A</td><td>8.150,38</td><td>105,00</td><td>896,54</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>502376171</td><td>401</td><td>B</td><td>4.961,79</td><td>0,00</td><td>545,80</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>500151539</td><td>401</td><td>B</td><td>1.050,55</td><td>0,00</td><td>115,56</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">SOMA DE CONTROLO</td><td>14.162,72</td><td>105,00</td><td>1.557,90</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></tbody></table> <div>Se declarou pensões de alimentos (código de rendimentos 405), opta pelo seu englobamento? Sim 01 Não 02</div> <div>Contratos de Pré-Reforma / Informações Complementares</div> <table><thead><tr><th>NIF da entidade pagadora</th><th>Código</th><th>Titular</th><th>Ano</th><th>Mês</th><th>Dia</th><th>Ano</th><th>Mês</th><th>Dia</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>407</td><td></td><td colspan="3">Data do contrato de pré-reforma</td><td colspan="3">Data do primeiro pagamento</td></tr><tr><td></td><td>407</td><td></td><td colspan="3">Data do contrato de pré-reforma</td><td colspan="3">Data do primeiro pagamento</td></tr></tbody></table> <div>B</div> <div>PAGAMENTOS POR CONTA</div> <table><thead><tr><th>Código dos rendimentos</th><th>Titular</th><th>Valor</th><th>Código dos rendimentos</th><th>Titular</th><th>Valor</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <div>C</div> <div>OUTRAS DEDUÇÕES</div> <table><thead><tr><th>Código da despesa</th><th>Titular</th><th>Valor</th><th>Código da despesa</th><th>Titular</th><th>Valor</th><th>Código da despesa</th><th>Titular</th><th>Valor</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <div>Seguros de Profissões de Desgaste Rápido / Entidade Gestora</div> <table><thead><tr><th></th><th>Profissão/Código</th><th>Titular</th><th>Valor</th><th>NIF Português</th><th>País</th><th>Número fiscal (UE ou EEE)</th></tr></thead><tbody><tr><td>Se preencheu o código 424 identifique:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Se preencheu o código 424 identifique:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <div>D</div> <div>INCENTIVO FISCAL À AQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS PELOS TRABALHADORES</div> <div>D.1</div> <div>INCENTIVO FISCAL À AQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS PELOS TRABALHADORES - anos de 2018 a 2022</div> <div>Se auferiu ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2º do CIRS e desde que verificadas as condições de isenção previstas no artigo 43º-C do EBF, indique:</div> <table><thead><tr><th>NIF da entidade pagadora</th><th>Código do rendimento</th><th>Titular</th><th>Montante do ganho</th><th>NIF da entidade pagadora</th><th>Código do rendimento</th><th>Titular</th><th>Montante do ganho</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <div>D.2</div> <div>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - INCENTIVO FISCAL À AQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS DE STARTUPS</div> <div>Se foram apurados ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2.º do CIRS e estão verificadas as condições previstas no artigo 43.º - C, do EBF, indique:</div> <table><thead><tr><th rowspan="2">NIF da entidade pagadora</th><th rowspan="2">Código do rendimento</th><th rowspan="2">Titular</th><th colspan="4">Exercício do direito de opção</th><th rowspan="2">Montante do ganho</th></tr><tr><th>Ano</th><th>Mês</th><th>Dia</th><th>N.º Titulos</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Valor unitário</td><td>Valor total</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <div>E</div> <div>REGIME FISCAL APLICÁVEL A EX-RESIDENTES (ARTIGO 12.º-A DO CIRS)</div> <table><thead><tr><th></th><th>Ano em que se tornou residente em Portugal</th><th>Titular</th></tr></thead><tbody><tr><td>Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.ºs 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique:</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.ºs 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique:</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>									NIF da entidade pagadora	Código dos Rendimentos	Titular	Rendimentos	Retenções na fonte	Contribuições	Retenção da sobretaxa	Quotizações sindicais	501702105	401	A	8.150,38	105,00	896,54		0,00	502376171	401	B	4.961,79	0,00	545,80		0,00	500151539	401	B	1.050,55	0,00	115,56		0,00																																									SOMA DE CONTROLO			14.162,72	105,00	1.557,90	0,00	0,00	NIF da entidade pagadora	Código	Titular	Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia		407		Data do contrato de pré-reforma			Data do primeiro pagamento				407		Data do contrato de pré-reforma			Data do primeiro pagamento			Código dos rendimentos	Titular	Valor	Código dos rendimentos	Titular	Valor																			Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular	Valor																													Profissão/Código	Titular	Valor	NIF Português	País	Número fiscal (UE ou EEE)	Se preencheu o código 424 identifique:							Se preencheu o código 424 identifique:							NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Montante do ganho	NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Montante do ganho									NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Exercício do direito de opção				Montante do ganho	Ano	Mês	Dia	N.º Titulos							Valor unitário	Valor total												Ano em que se tornou residente em Portugal	Titular	Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.ºs 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique:			Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.ºs 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique:		
NIF da entidade pagadora	Código dos Rendimentos	Titular	Rendimentos	Retenções na fonte	Contribuições	Retenção da sobretaxa	Quotizações sindicais																																																																																																																																																																																																																																																				
501702105	401	A	8.150,38	105,00	896,54		0,00																																																																																																																																																																																																																																																				
502376171	401	B	4.961,79	0,00	545,80		0,00																																																																																																																																																																																																																																																				
500151539	401	B	1.050,55	0,00	115,56		0,00																																																																																																																																																																																																																																																				
SOMA DE CONTROLO			14.162,72	105,00	1.557,90	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																				
NIF da entidade pagadora	Código	Titular	Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia																																																																																																																																																																																																																																																			
	407		Data do contrato de pré-reforma			Data do primeiro pagamento																																																																																																																																																																																																																																																					
	407		Data do contrato de pré-reforma			Data do primeiro pagamento																																																																																																																																																																																																																																																					
Código dos rendimentos	Titular	Valor	Código dos rendimentos	Titular	Valor																																																																																																																																																																																																																																																						
Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular	Valor																																																																																																																																																																																																																																																			
	Profissão/Código	Titular	Valor	NIF Português	País	Número fiscal (UE ou EEE)																																																																																																																																																																																																																																																					
Se preencheu o código 424 identifique:																																																																																																																																																																																																																																																											
Se preencheu o código 424 identifique:																																																																																																																																																																																																																																																											
NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Montante do ganho	NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Montante do ganho																																																																																																																																																																																																																																																				
NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Exercício do direito de opção				Montante do ganho																																																																																																																																																																																																																																																				
			Ano	Mês	Dia	N.º Titulos																																																																																																																																																																																																																																																					
						Valor unitário	Valor total																																																																																																																																																																																																																																																				
	Ano em que se tornou residente em Portugal	Titular																																																																																																																																																																																																																																																									
Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.ºs 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique:																																																																																																																																																																																																																																																											
Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.ºs 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique:																																																																																																																																																																																																																																																											

F	OPÇÃO PELO REGIME FISCAL DO ART.º 12.º-B DO CIRS - IRS JOVEM											
				Titular	Ano da conclusão do ciclo de estudos	Nível de qualificação do QNQ	Estabelecimento de ensino / País da conclusão do ciclo de estudos					
							NIF Português				Código do país	
Se reúne os pressupostos e requisitos do art.º 12.º-B do CIRS e mencionou rendimentos com o código 417, no Q4A, indique:												
Se reúne os pressupostos e requisitos do art.º 12.º-B do CIRS e mencionou rendimentos com o código 417, no Q4A, indique:												

G	REGIME FISCAL PREVISTO NOS N.ºs 9 E 10 DO ART.º 12.º DO CIRS - ESTUDANTES DEPENDENTES											
Para os dependentes mencionados no Q4A, com rendimentos identificados com o código 418, indique:												
Titular	Efetuiu a comunicação prevista no n.º 10 do art.º 12.º do CIRS	Identificação do estabelecimento de ensino que frequentou (ou o país)			Titular	Efetuiu a comunicação prevista no n.º 10 do art.º 12.º do CIRS	Identificação do estabelecimento de ensino que frequentou (ou o país)					
		NIF Português		Código do país			NIF Português		Código do país			

5	RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES INCLUÍDOS NO QUADRO 4											
A	RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES (N.º 1 DO ARTIGO 74.º DO CIRS)											
NIF da entidade pagadora		Ano a que respeitam os rendimentos	Código dos rendimentos		Titular	Rendimentos			Número de anos (2019 e anteriores)			

B	RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES - OPÇÃO PELO REGIME DO N.º 3 DO ARTIGO 74.º DO CIRS											
NIF da entidade pagadora		Ano a que respeitam os rendimentos	Código dos rendimentos	Titular	Rendimentos	Retenções na fonte	Contribuições		Quotizações sindicais			

6	PARTICIPAÇÕES SOCIAIS DE STARTUPS ADQUIRIDAS NO ÂMBITO PLANOS DE OPÇÃO - ART.º 43.º-C DO EBF ALIENAÇÃO / PERDA DA QUALIDADE DE RESIDENTE / TRANSMISSÃO GRATUITA														
Se auferiu ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2.º do CIRS e ocorreu um dos momentos indicados no n.º 4 do artigo 43.º -C, do EBF, indique:															
Titular	NIF da entidade emitente	Código facto gerador	Alienação / perda qualidade residente / doação						Exercício do direito de opção						
			Ano	Mês	Dia	N.º Titulos	Valor unitário	Valor total	Ano	Mês	Dia	N.º Titulos	Valor unitário	Valor total	

Opta pelo englobamento destes rendimentos? Sim **01** Não **02**