

 MINISTÉRIO DAS FINANÇAS AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS  MODELO 3	1 SERVIÇO DE FINANÇAS DA ÁREA DO DOMICÍLIO FISCAL DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S) Código do Serviço de Finanças <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">01 2089</div>	2 ANO DOS RENDIMENTOS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">01 2019</div>						
3 NOME DO SUJEITO PASSIVO								
Sujeito Passivo A <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">Duarte Alexandre Raposo Soares</div>		NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">01 214505684</div>						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DEFICIENTE</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">GRAU</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">FA</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>			DEFICIENTE		GRAU	FA		
DEFICIENTE								
GRAU	FA							
4 ESTADO CIVIL DO SUJEITO PASSIVO								
Casado <input type="checkbox"/> 01 Unido de facto <input type="checkbox"/> 02 Solteiro, divorciado ou separado judicialmente <input checked="" type="checkbox"/> 03 Viúvo <input type="checkbox"/> 04 Separado de facto <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 01 Não <input type="checkbox"/> 02 2. Se assinalou o campo 01 (Sim), identifique o sujeito passivo B:								
NOME DO SUJEITO PASSIVO Sujeito Passivo B		NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">03</div>						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DEFICIENTE</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">GRAU</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">FA</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>			DEFICIENTE		GRAU	FA		
DEFICIENTE								
GRAU	FA							
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 <input type="checkbox"/> 04 Não <input type="checkbox"/> 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 Cônjuge falecido		NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">06</div>						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DEFICIENTE</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">GRAU</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">FA</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>			DEFICIENTE		GRAU	FA		
DEFICIENTE								
GRAU	FA							
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) <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">01</div>								
B DEPENDENTES								
DEPENDENTES								
NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">D1</div>	DEFICIENTES GRAU <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>	NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">D2</div>						
NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">D4</div>	DEFICIENTES GRAU <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>	NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">D3</div>						
		DEFICIENTES GRAU <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">D6</div>						
AFILHADOS CIVIS								
NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">AF1</div>	DEFICIENTES GRAU <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>	NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">AF2</div>						
		DEFICIENTES GRAU <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>						
DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA								
NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">DG1</div>	DEFICIENTES GRAU <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>	Resp. parentais exercidas por <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>						
NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">DG2</div>	DEFICIENTES GRAU <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>	NIF do outro sujeito passivo <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>						
Integra agregado SP Outro SP <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div> </div>		Partilha de despesas % <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>						
Residência Alternada Sim <input type="checkbox"/> 01 Não <input type="checkbox"/> 02 Sim <input type="checkbox"/> 01 Não <input type="checkbox"/> 02								
7 ASCENDENTES E COLATERAIS								
A ASCENDENTES EM COMUNHÃO DE HABITAÇÃO COM O SUJEITO PASSIVO		B OUTROS ASCENDENTES E COLATERAIS ATÉ AO 3.º GRAU						
NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">AS1</div>	DEFICIENTES - GRAU <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>	NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">AC1</div>						
NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">AS2</div>	DEFICIENTES - GRAU <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div>	NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">AC2</div>						
8 RESIDÊNCIA FISCAL								
A RESIDENTES								
Continente <input checked="" type="checkbox"/> 01 R. A. Açores <input type="checkbox"/> 02 R. A. Madeira <input type="checkbox"/> 03								
B NÃO RESIDENTES								
Não residente <input type="checkbox"/> 04 Representante - NIF <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">05</div> Residência em país da UE ou EEE <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">06</div>								
Se reside na União Europeia ou no Espaço Económico Europeu indique: Pretende a tributação pelo regime geral <input type="checkbox"/> 07 ou opta por um dos regimes abaixo indicados <input type="checkbox"/> 08								
Opção pelas taxas gerais do art.º 68.º do CIRS - Relativamente aos rendimentos não sujeitos a retenção liberatória - art.º 72.º, n.º 9, do CIRS <input type="checkbox"/> 09								
Opção pelas regras dos residentes - art.º 17.º-A do CIRS <input type="checkbox"/> 10 Total dos rendimentos obtidos no estrangeiro <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">11</div>								
C RESIDÊNCIA FISCAL PARCIAL								
Se durante o ano deteve o estatuto de residente e de não residente, indique o período a que respeita esta declaração <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Ano Mês Dia de <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div> a <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div> </div> <div> Ano Mês Dia de <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div> a <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></div> </div> </div>								

9	REEMBOLSO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA	10	NATUREZA DA DECLARAÇÃO	
O Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN) deve pertencer ao sujeito passivo A e/ou B <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;">PT500101927001767321469112365280916</div>		1.ª declaração do ano <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">01</div> <input checked="" type="checkbox"/> Declaração de substituição <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">02</div>		
11	CONSIGNAÇÃO DE 0,5% DO IRS / CONSIGNAÇÃO DO BENEFÍCIO DE 15% DO IVA SUPORTADO			
ENTIDADES BENEFICIÁRIAS				
Instituições religiosas (art.º 32.º, n.º 4, da Lei n.º 16/2001, de 22 de junho) <input type="checkbox"/>		1101	<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;">NIF</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>IRS <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; display: inline-block;"></div></div> <div>IVA <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; display: inline-block;"></div></div> </div>	
Instituições particulares de solidariedade social ou pessoas coletivas de utilidade pública (art.º 32.º, n.º 6, da Lei n.º 16/2001, de 22 de junho) <input type="checkbox"/>				
Pessoas coletivas de utilidade pública de fins ambientais (art.º 14.º, n.ºs 5 e 7, da Lei n.º 35/98, de 18 de julho) <input type="checkbox"/>				
Instituições culturais com estatuto de utilidade pública (art.º 152.º do CIRS) <input type="checkbox"/>		1102		
		1103		
12	ANEXOS	Quantidade	ANEXOS	Quantidade
1	Anexo A	1	8	Anexo G1
2	Anexo B		9	Anexo H
3	Anexo C		10	Anexo I
4	Anexo D		11	Anexo J
5	Anexo E		12	Anexo L
6	Anexo F		13	Outros documentos
7	Anexo G			
13	PRAZOS ESPECIAIS			
Prazo especial (n.º 2 do art. 60.º do CIRS) <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">01</div>				
Prazo especial (n.º 2 do art. 31.º-A do CIRS) <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">02</div>				
Prazo especial (n.º 7 do art. 44.º do CIRS) <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">03</div>				
Data do facto que determinou o prazo especial <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">04</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small; margin-top: 2px;"> Ano Mês Dia </div>				
Prazo especial (n.º 3 do art. 60.º do CIRS) <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">05</div>				
14	RESERVADO AOS SERVIÇOS			
A declaração de substituição foi entregue dentro do prazo de reclamação graciosa ou de impugnação judicial? <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Sim <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">01</div> Não <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">02</div> </div>				
Se respondeu SIM: vai ser convolada em processo de reclamação? <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Sim <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">03</div> Não <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">04</div> </div>				
Prazos especiais: Quadro 13. Estão cumpridos os requisitos? <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Sim <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">05</div> Não <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">06</div> </div>				
Data limite do prazo de entrega <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">07</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> Ano Mês Dia </div> </div>				

1		CATEGORIAS A / H	2		ANO DOS RENDIMENTOS			
MINISTÉRIO DAS FINANÇAS AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS  MODELO 3 Anexo A			TRABALHO DEPENDENTE PENSÕES			01 2 01 9		
3 IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)								
Sujeito passivo A NIF 01 824085310 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	
5164161128	401	A	6.611,93	713,00	673,62	.	.	
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
SOMA DE CONTROLO			6.611,93	713,00	673,62	.	.	
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
	407		Data do contrato de pré-reforma			Data do primeiro pagamento		
	407		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			
		.			.			
		.			.			
		.			.			
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				
			.					
			.					
			.					
			.					

[illegible]

[illegible]