



MINISTÉRIO DAS FINANÇAS



DECLARAÇÃO MENSAL DE REMUNERAÇÕES (AT)



IRS - RENDIMENTOS DE TRABALHO DEPENDENTE

(Art. 119.º, n.º 1, al. c) e d) do Código do IRS)

1	Serviço de Finanças da Área do Domicílio Fiscal do(s) Sujeito(s) Passivo(s)	4	Resumo dos Rendimentos / Retenções na Fonte / Contribuições Obrigatórias / Quotizações Sindicais				
Código do Serviço de Finanças		TRABALHO DEPENDENTE	01	02	03	04	05
01			VALOR DOS RENDIMENTOS	RETENÇÃO IRS	CONTRIBUIÇÕES OBRIGATÓRIAS	QUOTIZAÇÕES SINDICAIS	RETENÇÃO SOBRETAXA
2	NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL		RENDIMENTOS SUJEITOS	0,00	0,00	0,00	0,00
02			RENDIMENTOS ISENTOS	0,00			
3	PERÍODO A QUE RESPEITA		RENDIMENTO NÃO SUJEITOS	0,00	0,00		
ANO / MÊS		TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	2 0 1 7 / 0 6						

RELAÇÃO DOS TITULARES DOS RENDIMENTOS												
01	02		03	04	05	06	07				08	09
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL DO TITULAR DOS RENDIMENTOS	RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES		RENDIMENTOS DO ANO	TIPO DE RENDIMENTOS	LOCAL DE OBTENÇÃO DO RENDIMENTO	RETENÇÃO IRS	CONTRIBUIÇÕES OBRIGATÓRIAS				QUOTIZAÇÕES SINDICAIS	RETENÇÃO SOBRETAXA
	VALORES	ANO					VALORES	NIPC DA ENTIDADE (1)	NIPC DA ENTIDADE (2)	NIPC DA ENTIDADE (3)		
SOMA	0,00		0,00			0,00	0,00				0,00	0,00

6		TIPO DE DECLARAÇÃO								
1.ª Declaração	01	<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração de substituição	02 <input type="checkbox"/>						
Declaração apresentada nos termos da al. d), n.º 1, art.º 119º do CIRS	03	<input type="checkbox"/>								
Data do facto que determinou a obrigação de declarar ou alterar rendimentos já declarados	04	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ano</th> <th>Mês</th> <th>Dia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			Ano	Mês	Dia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ano	Mês	Dia								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

7	IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE OU REPRESENTANTE LEGAL E DO T.O.C.									
NIF DO TÉCNICO OFICIAL DE CONTAS		01	<input type="text"/>							
NIF DO DECLARANTE OU REPRESENTANTE LEGAL		02	<input type="text"/>							

[illegible]