

 MINISTÉRIO DAS FINANÇAS AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS MODELO 3		Comprovativo de Entrega da Declaração Modelo 3 de IRS Via Internet																							
Ano 2022 Identificação da Declaração [REDACTED] Data de Receção [REDACTED]		Elementos para validação do Comprovativo N.º de Contribuinte: [REDACTED] Cód. Validação: [REDACTED] 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.																							
3 NOME DO SUJEITO PASSIVO																									
Sujeito Passivo A JOÃO MARIA DO CARMO DE NORONHA LOPES		NIF 01 [REDACTED]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">DEFICIENTE</th> </tr> <tr> <td>GRAU</td> <td>FA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>	DEFICIENTE		GRAU	FA	[REDACTED]	[REDACTED]																
DEFICIENTE																									
GRAU	FA																								
[REDACTED]	[REDACTED]																								
4 ESTADO CIVIL DO SUJEITO PASSIVO																									
Casado ☒ 01 ☐ Unido de facto ☐ 02 ☐ Solteiro, divorciado ou separado judicialmente ☐ 03 ☐ Viúvo ☐ 04 ☐ Separado 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 ☒ 01 ☐ Não ☐ 02 ☐ 2. Se assinalou o campo 01 (Sim), identifique o sujeito passivo B:																									
Sujeito Passivo B [REDACTED]		NIF 03 [REDACTED]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">DEFICIENTE</th> </tr> <tr> <td>GRAU</td> <td>FA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>	DEFICIENTE		GRAU	FA	[REDACTED]	[REDACTED]																
DEFICIENTE																									
GRAU	FA																								
[REDACTED]	[REDACTED]																								
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 ☐ 04 ☐ Não ☐ 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 [REDACTED]		NIF 06 [REDACTED]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">DEFICIENTE</th> </tr> <tr> <td>GRAU</td> <td>FA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>	DEFICIENTE		GRAU	FA	[REDACTED]	[REDACTED]																
DEFICIENTE																									
GRAU	FA																								
[REDACTED]	[REDACTED]																								
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 [REDACTED]																									
B DEPENDENTES																									
DEPENDENTES																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NIF</th> <th>DEFICIENTES GRAU</th> </tr> <tr> <td>D1 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>D4 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>	NIF	DEFICIENTES GRAU	D1 [REDACTED]	[REDACTED]	D4 [REDACTED]	[REDACTED]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NIF</th> <th>DEFICIENTES GRAU</th> </tr> <tr> <td>D2 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>D5 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>	NIF	DEFICIENTES GRAU	D2 [REDACTED]	[REDACTED]	D5 [REDACTED]	[REDACTED]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NIF</th> <th>DEFICIENTES GRAU</th> </tr> <tr> <td>D3 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>D6 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>	NIF	DEFICIENTES GRAU	D3 [REDACTED]	[REDACTED]	D6 [REDACTED]	[REDACTED]					
NIF	DEFICIENTES GRAU																								
D1 [REDACTED]	[REDACTED]																								
D4 [REDACTED]	[REDACTED]																								
NIF	DEFICIENTES GRAU																								
D2 [REDACTED]	[REDACTED]																								
D5 [REDACTED]	[REDACTED]																								
NIF	DEFICIENTES GRAU																								
D3 [REDACTED]	[REDACTED]																								
D6 [REDACTED]	[REDACTED]																								
AFILHADOS CIVIS																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NIF</th> <th>DEFICIENTES GRAU</th> </tr> <tr> <td>AF1 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>	NIF	DEFICIENTES GRAU	AF1 [REDACTED]	[REDACTED]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NIF</th> <th>DEFICIENTES GRAU</th> </tr> <tr> <td>AF2 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>	NIF	DEFICIENTES GRAU	AF2 [REDACTED]	[REDACTED]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NIF</th> <th>DEFICIENTES GRAU</th> </tr> <tr> <td>AF3 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>	NIF	DEFICIENTES GRAU	AF3 [REDACTED]	[REDACTED]											
NIF	DEFICIENTES GRAU																								
AF1 [REDACTED]	[REDACTED]																								
NIF	DEFICIENTES GRAU																								
AF2 [REDACTED]	[REDACTED]																								
NIF	DEFICIENTES GRAU																								
AF3 [REDACTED]	[REDACTED]																								
DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NIF</th> <th>DEFICIENTES GRAU</th> <th>Resp. parentais exercidas por:</th> <th>NIF do outro sujeito passivo</th> <th>Integra agregado SP</th> <th>Partilha de despesas %</th> <th>Residência Alternada</th> </tr> <tr> <td>DG1 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td>Sim ☐ 01 ☐ Não ☐ 02 ☐</td> </tr> <tr> <td>DG2 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td>[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> <td>Sim ☐ 01 ☐ Não ☐ 02 ☐</td> </tr> </table>	NIF	DEFICIENTES GRAU	Resp. parentais exercidas por:	NIF do outro sujeito passivo	Integra agregado SP	Partilha de despesas %	Residência Alternada	DG1 [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Sim ☐ 01 ☐ Não ☐ 02 ☐	DG2 [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Sim ☐ 01 ☐ Não ☐ 02 ☐				
NIF	DEFICIENTES GRAU	Resp. parentais exercidas por:	NIF do outro sujeito passivo	Integra agregado SP	Partilha de despesas %	Residência Alternada																			
DG1 [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Sim ☐ 01 ☐ Não ☐ 02 ☐																			
DG2 [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Sim ☐ 01 ☐ Não ☐ 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														
	Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia		Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia												
7 ASCENDENTES, COLATERAIS E FAMÍLIAS DE ACOLHIMENTO																									
A ASCENDENTES EM COMUNHÃO DE HABITAÇÃO COM O SUJEITO PASSIVO							B OUTROS ASCENDENTES E COLATERAIS ATÉ AO 3.º GRAU																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NIF</th> <th>DEFICIENTES - GRAU</th> </tr> <tr> <td>AS1 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>AS2 [REDACTED]</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</td> </tr> </table>			NIF	DEFICIENTES - GRAU	AS1 [REDACTED]	[REDACTED]	AS2 [REDACTED]	[REDACTED]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NIF</th> </tr> <tr> <td>AC1 [REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>AC2 [REDACTED]</td> </tr> </table>											NIF	AC1 [REDACTED]	AC2 [REDACTED]			
NIF	DEFICIENTES - GRAU																								
AS1 [REDACTED]	[REDACTED]																								
AS2 [REDACTED]	[REDACTED]																								
NIF																									
AC1 [REDACTED]																									
AC2 [REDACTED]																									
C CRIANÇA OU JOVEM ACOLHIDO NOS TERMOS DO DL N.º 139/2019, DE 16/09																									
Se, no ano a que respeita a declaração, acolheu alguma criança ou jovem, nos termos do Decreto-Lei n.º 139/2019, de 16/09, indique:																									
NIF da criança ou jovem	NIF do titular responsável pelo acolhimento familiar	Período do acolhimento																							
		Data de início						Data de fim																	
		Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia												

 MINISTÉRIO DAS FINANÇAS AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS  MODELO 3 Anexo A		1 CATEGORIAS A / H TRABALHO DEPENDENTE PENSÕES	2 ANO DOS RENDIMENTOS 01 2022					
3 IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)								
Sujeito passivo A NIF 01 XXXXXXXXXX		Sujeito passivo B NIF 02 XXXXXXXXXX						
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	
XXXXXXXXXX	XXXX	XXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX		0.00	
514549858	401	A	21.000,00	3.584,00	2.310,00		0.00	
SOMA DE CONTROLO			26.318,40	3.584,00	2.895,00		0.00	
Contratos de Pré-Reforma / Informações Complementares								
NIF da entidade pagadora	Código	Titular	Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia
	4 0 7							
	4 0 7							
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	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:								
D INCENTIVO FISCAL À AQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS PELOS TRABALHADORES								
NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Montante do ganho	NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Montante do ganho	
E REGIME FISCAL APLICÁVEL A EX-RESIDENTES (ARTIGO 12.º-A DO CIRS)								
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:	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:								
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								
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			NIF Português			
		Código do país			Código do país			

9 ALIENAÇÃO ONEROSA DE PARTES SOCIAIS E OUTROS VALORES MOBILIÁRIOS [art.º 10.º, n.º 1, al. b), do CIRS]													
Titular	NIF da entidade emitente	Código da operação	Realização				Aquisição				Despesas e encargos	Pais da contra-parte	
			Ano	Mês	Dia	Valor	Ano	Mês	Dia	Valor			
9001	B	515652873	G10	2022	5	27	4.600,00	2019	12	18			
9002	A	515652873	G10	2022	5	27	4.600,00	2019	12	18			
9003	B	980547490	G10	2022	11	16	250.000,00	2022	11	16			
9004	A	980547490	G10	2022	11	16	250.000,00	2022	11	16			
			SOMA				509.200,00	509.200,00				0,00	
A ALIENAÇÃO ONEROSA DE PARTES SOCIAIS DE MICRO E PEQUENAS EMPRESAS													
Campo do Q. 9		NIF da Sociedade		Campo do Q. 9		NIF da Sociedade		Campo do Q. 9		NIF da Sociedade			
9601				9602				9603					
B ALIENAÇÃO ONEROSA DE PARTES SOCIAIS ADQUIRIDAS NO ÂMBITO DE OPERAÇÕES ABRANGIDAS POR REGIMES DE NEUTRALIDADE FISCAL (art.º 10.º, n.º 10 e 11 e art.º 38.º, ambos do CIRS)													
Campo do Q. 9		NIF da Sociedade		Campo do Q. 9		NIF da Sociedade		Campo do Q. 9		NIF da Sociedade			
9701				9702				9703					
C IMPORTÂNCIAS EM DINHEIRO RECEBIDAS NA PERMUTA DE PARTES SOCIAIS, FUSÃO OU CISAÇÃO DE SOCIEDADE (art.º 10.º, n.º 12, do CIRS)													
Titular	NIF da entidade	Ano	Mês	Valor			Titular	NIF da entidade	Ano	Mês	Valor		
9801							9802						
D INCENTIVOS À RECAPITALIZAÇÃO DAS EMPRESAS (art.º 43.º-B, do EBF)													
Campo do Q. 9		NIF da Sociedade		% de part.	Campo do Q. 9		NIF da Sociedade		% de part.	Campo do Q. 9		NIF da Sociedade	
9901					9902					9903			
E ALIENAÇÃO ONEROSA DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS EM EGF - ENTIDADES DE GESTÃO FLORESTAL E UGF - UNIDADES DE GESTÃO FLORESTAL (art.º 59.º-G, n.º 6 e 15, DO EBF)													
Campo do Q. 9		NIF da EGF/UGF		Campo do Q. 9		NIF da EGF/UGF		Campo do Q. 9		NIF da EGF/UGF			
9951				9952				9953					
10 RESGATE/LIQUIDAÇÃO DE UP'S EM FUNDOS DE INVESTIMENTO E DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS EM SOCIEDADES DE INVESTIMENTO OPÇÃO PELO ENGOBAMENTO (com exceção das operações que devam ser incluídas no quadro 11)													
Titular	NIF da entidade emitente	Código	Rendimento				Retenções na fonte				NIF da entidade retentora		
10001													
10002													
10003													
10004													
11 FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO E SOCIEDADES DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO ALIENAÇÃO E RESGATE/LIQUIDAÇÃO DE UP'S E DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS (Regime aplicável a partir de 1 de julho de 2015)													
A ALIENAÇÃO													
Titular	NIF da entidade emitente	Código	Realização				Aquisição				Despesas e encargos		
			Ano	Mês	Dia	Valor	Ano	Mês	Dia	Valor			
11001													
11002													
11003													
11004													
B RESGATE - OPÇÃO PELO ENGOBAMENTO													
Titular	NIF da entidade emitente	Código	Rendimento				Retenções na fonte				NIF da entidade retentora		
11201													
11202													
11203													
11204													