|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | República de Angola  Ministério das Finanças  Administração Geral Tributária | **PEDIDO PARA PROVISÕES À BORDO E/OU PEÇAS SOBRESSALENTES** | **01** | Número do Pedido | |
| Sequencial | | Ano |
|  | |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECÇÃO A – DESCRIÇÃO DO PEDIDO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | Géneros Alimentícios | | |
|  | | | | | | | | |
|  | |  | | Consumo de bordo |  | Lubrificantes |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | Outro |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |
|  |  | Peças sobressalentes |  |  | |
|  | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECÇÃO B – INFORMAÇÕES GERAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **02** | | Declarante | | | **03** | NIF do Declarante | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **04** | Endereço | | **05** | Correio Electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **06** | Representante do Declarante | **07** | Cédula | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **08** | Estância Aduaneira onde decorre a operação | **09** | | Meio de Transporte | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  |  | | Aéreo |  | Marítimo |  | Ferroviário |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10** | Nacionalidade do Meio de Transporte | **11** | Destino do Meio de Transporte |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12** | Número de Registo do Meio de Transporte | **13** | Nº Tripulantes | | |
|  | |  | | | |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | | | |

| **SECÇÃO C – MERCADORIA A BORDO** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14** | N/O | **15** | Descrição da Mercadoria | **16** | Qtde | **17** | Valor | **18** | Data da Regularização | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
| **TOTAL** | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECÇÃO C – TERMO DE COMPROMISSO** | | | | | | | | | | |
| A entidade que assina este formulário, assim como as folhas de continuação que o integram, declara o seu conhecimento pleno das obrigações e direitos e garante que as informações apostas no presente formulário vão de acordo as normas previstas no Decreto Provincial nº 102/74 de 24 de Outubro, são verdadeiras e não contêm qualquer incorrecção ou falsidade que possa comprometer, no todo ou em parte, o fim a que se destina este documento  Declara ainda que ao assinar e entregar o presente formulário está obrigado a cumprir com o que está estabelecido nos regulamentos, circulares e diplomas que aprovam o procedimento utilizado, assim como fica sujeito às penalidades civis, criminais e administrativas que possam decorrer da incorrecta, inadequada ou inoportuna aplicação dos procedimentos, junto a Administração Geral Tributária, indicados neste documento. | | | | | | | | | | |
| **19** | Assinatura do Declarante ou do seu Representante | **20** | Data | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECÇÃO D – PARA USO OFICIAL DAS ALFÂNDEGAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21** | | | Resultado do Pedido | | | | | | | | | | | **22** | Motivo do Indeferimento | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | Deferido | | |  | | Indeferido | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **23** | | Nome do Funcionário Aduaneiro | | | | | | | | | | | | | | | | **24** | Carimbo |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **25** | | Data | | | | | | | | | | | | | | **26** | Assinatura do Funcionário Aduaneiro |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECÇÃO E – PARA USO OFICIAL DA POLÍCIA FISCAL** | | | | | | | | | | | | | |
| **27** | Informações Adicionais | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **28** | | Nome do Agente da Polícia Fiscal | | | | | | | | | | **29** | Carimbo |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| **30** | | Data | | | | | | | | **31** | Assinatura do Agente da Polícia Fiscal |
|  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |