



ANTES DE PREENCHER LEIA ATENTAMENTE TODO O IMPRESSO E CONSULTE AS INSTRUÇÕES

MODELO EM VIGOR A PARTIR DE JANEIRO DE 2017

ORIGINAL PARA A AT

 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 01	2 ANO DOS RENDIMENTOS 01 2	RESERVADO À LEITURA ÓTICA
3 NOME DO SUJEITO PASSIVO			
Sujeito passivo A		NIF	DEFICIENTE GRAU F.A.
		01	
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		NIF	DEFICIENTE GRAU F.A.
		03	
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		NIF	DEFICIENTE GRAU F.A.
Cônjuge falecido		06	
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		DEFICIENTES GRAU	
NIF		GRAU	
D1			
D2			
D3			
D4			
D5			
AFILHADOS CIVIS			
NIF		DEFICIENTES GRAU	NIF
AF1			AF2
DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA			
NIF		DEFICIENTES GRAU	NIF do outro progenitor
DG1			
DG2			
			Integra agregado SP Outro progenitor
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		DEFICIENTES - GRAU	
AS1			
AS2			
		NIF	
		AC1	
		AC2	
8 RESIDÊNCIA FISCAL			
A RESIDENTES			
Continente		R. A. Açores	R. A. Madeira
01		02	03
B NÃO RESIDENTES			
Não residente	04	Representante - NIF	05
			06
Residência em país da UE ou EEE			
Se reside na União Europeia ou no Espaço Económico Europeu indique:			
Pretende a tributação pelo regime geral 07 ou opta por um dos regimes abaixo indicados 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 09			
Opção pelas regras dos residentes - art.º 17.º-A do CIRS 10 Total dos rendimentos obtidos no estrangeiro 11			
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			
de		a	
Ano Mês Dia		Ano Mês Dia	
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		1.ª declaração do ano 01	
		Declaração de substituição 02	

Os dados recolhidos são processados automaticamente, destinando-se à prossecução das atribuições legalmente cometidas à administração fiscal. Se não pretender a sua utilização para efeitos de Internet, devendo, caso ainda não possuir, solicitar a respetiva opção nos termos das leis tributárias.



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	NIF <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
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"/>	1102			
Instituições culturais com estatuto de utilidade pública (art.º 152.º do CIRS) <input type="checkbox"/>	1103			
12 ANEXOS	Quantidade	ANEXOS	Quantidade	13 PRAZOS ESPECIAIS
1 Anexo A		8 Anexo G1		Prazo especial (n.º 2 do art.º 60.º do CIRS) <input type="text" value="01"/> <input type="text"/>
2 Anexo B		9 Anexo H		Prazo especial (n.º 2 do art.º 31.º-A do CIRS) <input type="text" value="02"/> <input type="text"/>
3 Anexo C		10 Anexo I		Prazo especial (n.º 7 do art.º 44.º do CIRS) <input type="text" value="03"/> <input type="text"/>
4 Anexo D		11 Anexo J		Data do facto que determinou o prazo especial <input type="text" value="04"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Ano Mês Dia</small>
5 Anexo E		12 Anexo L		Prazo especial (n.º 3 do art.º 60.º do CIRS) <input type="text" value="05"/> <input type="text"/>
6 Anexo F		13 Outros documentos		
7 Anexo G				
14 A PRESENTE DECLARAÇÃO CORRESPONDE À VERDADE E NÃO OMITTE QUALQUER INFORMAÇÃO				15 RESERVADO AOS SERVIÇOS
O(s) Declarante(s)				A declaração de substituição foi entregue dentro do prazo de reclamação graciosa ou de impugnação judicial? Sim <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Não <input type="text" value="02"/> <input type="text"/>
Assinatura				Se respondeu SIM: vai ser convalidada em processo de reclamação? Sim <input type="text" value="03"/> <input type="text"/> Não <input type="text" value="04"/> <input type="text"/>
A) _____				Prazos especiais: Quadro 13. Estão cumpridos os requisitos? Sim <input type="text" value="05"/> <input type="text"/> Não <input type="text" value="06"/> <input type="text"/>
Assinatura				O Chefe do Serviço: _____
B) _____				Datas: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Ano Mês Dia</small>
Data ____/____/____				Da receção <input type="text" value="07"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Quando a declaração for entregue por um representante ou gestor de negócios:				Limite do prazo de entrega <input type="text" value="08"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Assinatura _____				Número de lote <input type="text" value="09"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NIF <input style="width: 150px;" type="text"/>				Número da declaração <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>
				AUTENTICAÇÃO DA RECEÇÃO