



Modelo E

Formulário de Solicitação de NIF – Organização Não-Lucrativa / Sem Fins Lucrativos



(Não utilize este formulário para um negócio ou organização com fins lucrativos)

Secção 1 – Informações Gerais

1. Que tipo de organização está a solicitar? <i>(Assinale apenas uma caixa)</i>	
<input type="checkbox"/> Caridade <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Embaixada ou Organização patrocinada por Gov. Estrangeiro <input type="checkbox"/> Fundação Não-Lucrativa	<input type="checkbox"/> Organização Governamental <input type="checkbox"/> Associação Não-Lucrativa <input type="checkbox"/> Organização de Parceiro de Desenvolvimento <input type="checkbox"/> Igreja
2. A organização já possui um NIF?	3. Está a solicitar um segundo NIF para a mesma organização?
<input type="checkbox"/> Sim → <i>indique o NIF actual:</i> _____ <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim → <i>Indique a razão:</i> _____ _____ <input type="checkbox"/> Não

Secção 2 – Informações de Contacto do Contribuinte

4. Trata-se de uma organização internacional?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
5. Nome da Organização		6. Nome Operacional <i>(caso seja diferente do Nome da Organização)</i>	
7. Idioma preferido para Correspondência <i>(por favor assinale apenas uma caixa)</i>		<input type="checkbox"/> Tétum <input type="checkbox"/> Português	<input type="checkbox"/> Inglês <input type="checkbox"/> Indonésio
8. Informações de Contacto da Organização <i>(inclua mapa correspondente com a morada)</i>			
8a. N.º de Rua.	8b. Nome de Rua / Código Postal	8c. N.º Porta / Apartamento	8d. Cidade / Aldeia
8e. Sub-distrito	8f. Distrito	8g. País	8h. Zona <i>(só para Dili, assinale uma)</i> A B C D
8i. N.º Telefone Principal	8j. N.º de Telefone Alternativo	8k. N.º de Fax	8l. Endereço Electrónico
8m. Para receber correspondência oficial, prefere usar o Correio Electrónico ou o Endereço de Correio?			
<input type="checkbox"/> Endereço Electrónico <i>(da Questão 8l)</i>		<input type="checkbox"/> Endereço de Correio	
9. Director ou Representante Permanente em Timor-Leste responsável por declarar e pagar todos os impostos da organização <i>O Director ou Representante tem de ser um indivíduo (pessoa singular) que viva em Timor-Leste, não podendo ser uma empresa. É obrigatório o Director ou Representante Permanente possuir um NIF em Timor-Leste.</i>			
- Caso seja um cidadão timorense e não possua um NIF em Timor-Leste		→ Preencha o formulário do Modelo C	
- Caso não seja um cidadão timorense e não possua um NIF em Timor-Leste		→ Preencha o formulário do Modelo F	
9a. NIF (obrigatório)	9b. Apelido	9c. Nome Próprio	9d. Título / Posição
9e. N.º Telefone Principal	9f. N.º Telefone Alternativo	9g. N.º de Fax	9h. Endereço Electrónico

Secção 3 – Outros Locais em Timor-Leste onde Conduza Negócios / Operações

10. Para além da morada principal, há outros locais em Timor-Leste onde conduza negócios / operações?				
<input type="checkbox"/> Sim → <i>Indique todos os outros endereços de seguida (inclua mapa correspondente com a morada)</i>				
<input type="checkbox"/> Não				
1	10a. Firma / Nome Operacional	10b. N.º de Rua	10c. Nome Rua / Código Postal	10d. N.º Porta / Apartamento
	10e. Cidade / Aldeia	10f. Sub-distrito	10g. Distrito	10h. Zona (só para Díli, assinale uma) A B C D
2	10a. Firma / Nome Operacional	10b. N.º de Rua	10c. Nome Rua / Código Postal	10d. N.º Porta / Apartamento
	10e. Cidade / Aldeia	10f. Sub-distrito	10g. Distrito	10h. Zona (só para Díli, assinale uma) A B C D
3	10a. Firma / Nome Operacional	10b. N.º de Rua	10c. Nome Rua / Código Postal	10d. N.º Porta / Apartamento
	10e. Cidade / Aldeia	10f. Sub-distrito	10g. Distrito	10h. Zona (só para Díli, assinale uma) A B C D
4	10a. Firma / Nome Operacional	10b. N.º de Rua	10c. Nome Rua / Código Postal	10d. N.º Porta / Apartamento
	10e. Cidade / Aldeia	10f. Sub-distrito	10g. Distrito	10h. Zona (só para Díli, assinale uma) A B C D
5	10a. Firma / Nome Operacional	10b. N.º de Rua	10c. Nome Rua / Código Postal	10d. N.º Porta / Apartamento
	10e. Cidade / Aldeia	10f. Sub-distrito	10g. Distrito	10h. Zona (só para Díli, assinale uma) A B C D
6	10a. Firma / Nome Operacional	10b. Street No.	10c. Nome Rua / Código Postal	10d. N.º Porta / Apartamento
	10e. Cidade / Aldeia	10f. Sub-distrito	10g. Distrito	10h. Zona (só para Díli, assinale uma) A B C D
7	10a. Firma / Nome Operacional	10b. N.º de Rua	10c. Nome Rua / Código Postal	10d. N.º Porta / Apartamento
	10e. Cidade / Aldeia	10f. Sub-distrito	10g. Distrito	10h. Zona (só para Díli, assinale uma) A B C D
8	10a. Firma / Nome Operacional	10b. N.º de Rua	10c. Nome Rua / Código Postal	10d. N.º Porta / Apartamento
	10e. Cidade / Aldeia	10f. Sub-distrito	10g. Distrito	10h. Zona (só para Díli, assinale uma) A B C D
9	10a. Firma / Nome Operacional	10b. N.º de Rua	10c. Nome Rua / Código Postal	10d. N.º Porta / Apartamento
	10e. Cidade / Aldeia	10f. Sub-distrito	10g. Distrito	10h. Zona (só para Díli, assinale uma) A B C D

Secção 4 – Descrição de Actividades

11. Data de início ou aquisição da Organização: <i>(dia/mês/ano)</i> ____ / ____ / ____	12. Descreva a actividade principal da sua organização: _____ _____ _____															
13. A organização já é, ou espera vir a ser, vendedor com contrato para qualquer Ministério ou Instituição do Governo de Timor-Leste?	<input type="checkbox"/> Sim → Indique N.º de ID de Vendedor do Governo V _____ <input type="checkbox"/> Não															
14. A organização terá empregados? Se sim, quando começará (ou começou) a pagar vencimentos aos empregados?	<input type="checkbox"/> Sim → A partir de quando? Mês _____ Ano _____ <input type="checkbox"/> Não															
15. Haverá algum gestor, supervisor ou empregado a ganhar mais de 500 dólares por mês?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
16. Haverá empregados não-residentes?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"> <input type="checkbox"/> Sim → Caso seja uma Embaixada ou uma Organização patrocinada por um Governo Estrangeiro, acredita que os seus empregados não-residentes estão isentos pela lei timorense de pagar Imposto sobre Rendimentos de Vencimentos? </div> <div style="width: 15%;"> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não </div> </div> <input type="checkbox"/> Não															
17. Quantos empregados residentes e não-residentes terá a organização?	N.º de empregados residentes? _____ N.º de empregados não-residentes? _____															
18. Qual o número mais alto de empregados (residentes e não-residentes) que a organização espera ter no seu primeiro ano de funcionamento?	_____ empregados															
19. A organização pagará renda relativamente a terrenos, edifícios ou apartamentos?	<input type="checkbox"/> Sim → Quanto é a renda mensal? _____ dólares <input type="checkbox"/> Não → Vá para a Questão 22															
20. A quem será paga a renda? <i>(nome e morada da empresa ou indivíduo)</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">20a. Nome: _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">20b. N.º de Rua</td> <td colspan="2">20f. Sub-Distrito</td> </tr> <tr> <td colspan="2">20c. Nome de Rua / Código Postal</td> <td>20g. Distrito</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">20d. N.º de Porta / Apart.</td> <td style="width: 40%;">20e. Cidade / Aldeia</td> <td style="width: 40%;">20h. Zona <i>(só para Díli, assinalar uma)</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"> A B C D </td> </tr> </table>	20a. Nome: _____			20b. N.º de Rua	20f. Sub-Distrito		20c. Nome de Rua / Código Postal		20g. Distrito	20d. N.º de Porta / Apart.	20e. Cidade / Aldeia	20h. Zona <i>(só para Díli, assinalar uma)</i>			A B C D
20a. Nome: _____																
20b. N.º de Rua	20f. Sub-Distrito															
20c. Nome de Rua / Código Postal		20g. Distrito														
20d. N.º de Porta / Apart.	20e. Cidade / Aldeia	20h. Zona <i>(só para Díli, assinalar uma)</i>														
		A B C D														
21. Quando começará o negócio a pagar renda?	Mês _____ Ano _____															
22. A organização contratará qualquer empresa para realizar actividades de construção?	<input type="checkbox"/> Sim → A partir de quando? Mês _____ Ano _____ <input type="checkbox"/> Não															

Secção 5 – Documentos de Apoio

23. Incluiu todos os documentos de apoio? Assinale as caixas apropriadas.

- Uma cópia do Certificado de Registo emitido pelo Ministro da Justiça para organizações não lucrativas. Se for determinado que você é uma organização **com fins lucrativos**, você deve submeter um **Pacote de D** no SERVE para obter o NIF.
- Caso a organização seja uma embaixada ou uma organização não-lucrativa patrocinada por um governo estrangeiro:
 - Uma carta de Autorização dos funcionários competentes
- O Director ou Representante possui um NIF em Timor-Leste (*Questão 9*)?
 - Se sim, inclua uma cópia do documento da DNID indicando o seu nome e NIF
 - Se não:
 - Caso o Director ou Representante seja cidadão de Timor-Leste, inclua um formulário de solicitação de NIF **Modelo C**
 - Caso o Director ou Representante não seja cidadão de Timor-Leste, inclua um formulário de solicitação de NIF **Modelo F**
- Mapa identificando a localização de cada estabelecimento deste NIF
- Cópia de cada contrato celebrado com o Governo de Timor-Leste (caso se aplique)
- O número de empregados não-residentes é: _____
 - Para cada empregado não-residente que não tenha um NIF em Timor-Leste, inclua um formulário de solicitação de NIF do **Modelo C**

Secção 6 – Certificação do Contribuinte

Eu, _____ (*nome do representante oficial*) certifico que todas as informações por mim prestadas são verdadeiras e exactas. Estou ciente de que a prestação de informações falsas é punível por lei.

Assinatura do Representante Oficial do Contribuinte:

Data:

Por favor contacte a Direcção Nacional dos Impostos Domésticos caso tenha quaisquer dúvidas a respeito do presente formulário de solicitação, de matérias fiscais ou de obrigações fiscais.

O leitor é responsável por conhecer as leis fiscais de Timor-Leste tal como se aplicam a si. A secção 'Tributação' do portal electrónico do Ministério das Finanças (www.mof.gov.tl) contém as leis fiscais e explicações sobre as mesmas. Caso necessite de mais ajuda, contacte por favor o gabinete mais próximo da Direcção Nacional de Impostos Domésticos.

SOMENTE PARA USO OFICIAL

Aprovado → NIF Registado: _____

Recusado → Razão: _____

Centro Fiscal designado (*assinalar apenas um*):

Díli

Baucau

Maliana

Tipo de Imposto	Decisão?	Se sim, período do primeiro retorno / pagamento fiscal: <i>(mês/ano)</i>	Prazo para o primeiro retorno (a ser apresentado e pago até): <i>(dia/mês/ano)</i>	Instruções
Imposto sobre Vencimentos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Estes retornos precisam ser apresentados e pagos mensalmente, por norma até ao dia 15 do mês seguinte. Há coima por apresentação tardia, mesmo que não tenha impostos em atraso em relação ao retorno apresentado tardiamente.
Imposto de Retenção	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Estes retornos precisam ser apresentados e pagos mensalmente, por norma até ao dia 15 do mês seguinte. Há coima por apresentação tardia, mesmo que não tenha impostos em atraso em relação ao retorno apresentado tardiamente.

Nome do Funcionário Responsável:

Assinatura:

Data: