

# Vermindering bronbelasting bij Banco Privado Atlantico—Europa

## Invulgids voor formulier MOD. 21-RFI

Om de Portugese bronbelasting te verminderen, formulier MOD. 21-RFI is vereist als aanvulling op de woonplaatsverklaring. Het formulier bestaat uit drie bladzijden, waarvan bladzijde 1 en 2 identiek moeten worden ingevuld. Alleen u tekent het MOD 21

✓ Druk het formulier eenmaal af (alle 3 pagina's) ✗ Hoeft niet door belastingdienst te worden bevestigd

✓ Volledig invullen (3 pagina's)

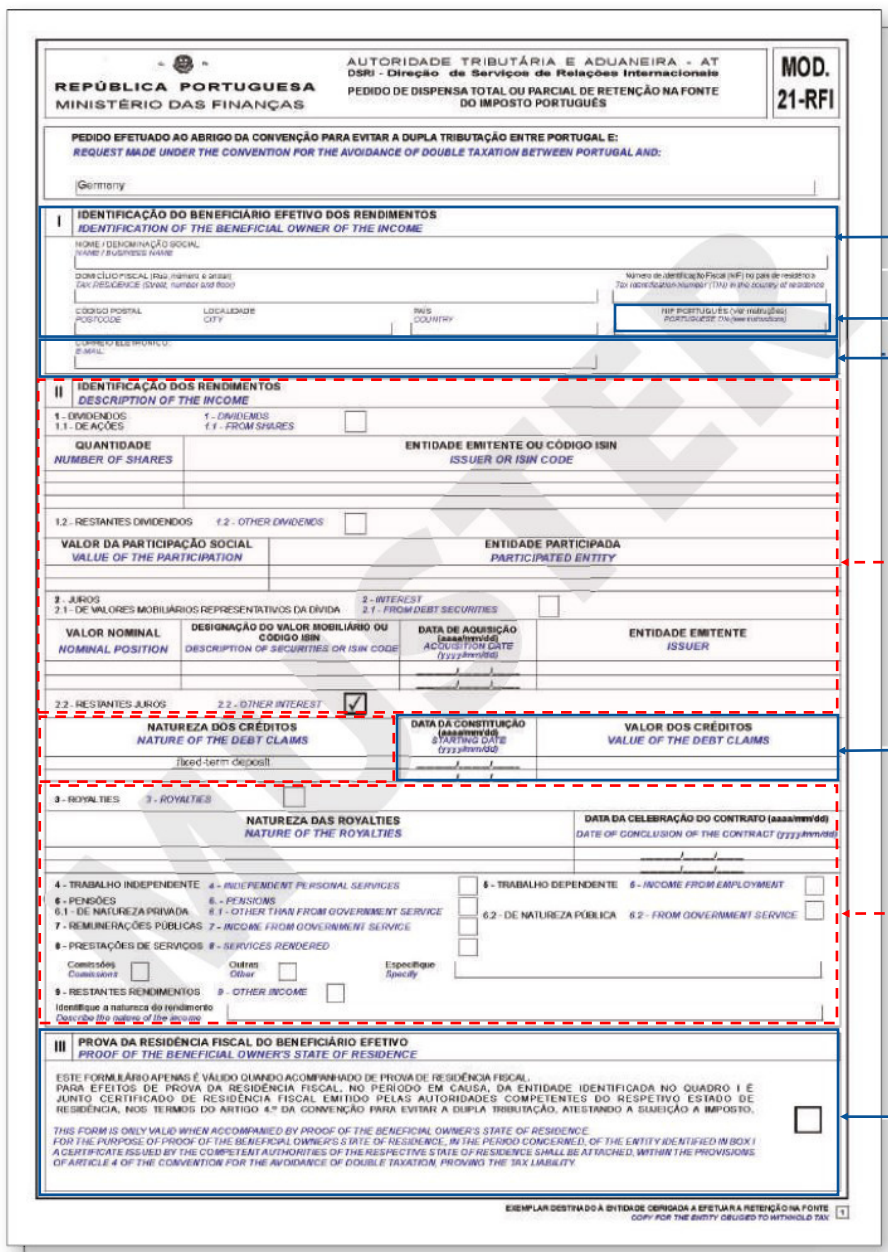
✓ Invullen en ondertekenen van deel III (3e ladjijde)

✓ Zorg ervoor dat de gegevens in de aanvraag voor de woonplaatsverklaring en het formulier juist zijn

MOD21-RFI samen met de woonplaatsverklaring opsturen:

Savedo GmbH  
Robert Schumandomein 2  
6229 ES Maastricht  
Nederland

Pagina 1 en 2 van 3 van het MOD. 21-RFI formulier:



The image shows a scan of the MOD. 21-RFI form. The form is divided into several sections:

- Section I: IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS** (IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME). This section includes fields for name, address, and tax identification number (TIN).
- Section II: IDENTIFICAÇÃO DOS RENDIMENTOS** (DESCRIPTION OF THE INCOME). This section is divided into sub-sections for different types of income:
  - 1. DIVIDENDOS (DIVIDENDS)
  - 2. RESTANTES DIVIDENDOS (OTHER DIVIDENDS)
  - 3. JUROS (INTEREST)
  - 4. TRABALHO INDEPENDENTE (INDEPENDENT PERSONAL SERVICES)
  - 5. TRABALHO DEPENDENTE (INCOME FROM EMPLOYMENT)
  - 6. PENSÕES (PENSIONS)
  - 7. REMUNERAÇÕES PÚBLICAS (INCOME FROM GOVERNMENT SERVICE)
  - 8. PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS (SERVICES RENDERED)
  - 9. RESTANTES RENDIMENTOS (OTHER INCOME)
- Section III: PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO** (PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE). This section includes a checkbox for the taxpayer to indicate their state of residence.

Annotations on the right side of the form include:

- A blue box pointing to the top right corner: "Vul uw naam in, al uw voornamen, uw volledige adres (straat, huisnummer, postcode, woonplaats) en het land waar u woont, alsmede uw fiscale identificatienummer/TIN"
- A blue box pointing to the TIN field: "Indien beschikbaar, gelieve uw Portugees fiscaal identificatienummer in te vullen."
- A blue box pointing to the interest section: "Het verstrekken van uw e-mailadres is vrijwillig."
- A red dashed box pointing to the interest section: "Gelieve a.u.b. hier niets in te vullen."
- A blue box pointing to the debt claims section: "Vul hier de begindatum van uw termijndeposito(s) in en hiernaast het investeringsbedrag."
- A red dashed box pointing to the pension section: "Gelieve a.u.b. hier niets in te vullen."
- A blue box pointing to the residence section: "Gelieve a.u.b. het vakje aan te kruisen."

Heeft u verdere hulp nodig? Onze klantendienst helpt u graag verder:

E-Mail: [klantenservice@savedo.nl](mailto:klantenservice@savedo.nl)

# Vermindering bronbelasting bij Banco Privado Atlantico—Europa

## Invulgids voor formulier MOD. 21-RFI

Pagina 3 van 3 van de MOD. 21-RFI-formulier

**IV QUESTIONÁRIO (A RESPONDER PELO BENEFICIÁRIO DO RENDIMENTO)**  
*QUESTIONS (TO BE ANSWERED BY THE BENEFICIAL OWNER)*

**A - A PREENCHER POR PESSOAS SINGULARES E POR PESSOAS COLETIVAS**  
*A - TO BE FILLED IN BY INDIVIDUALS, COMPANIES AND ANY OTHER BODY OF PERSONS*

1 - Dispõe de estabelecimento estável ou instalação fixa em Portugal?  
*1 - Do you have a permanent establishment or a fixed base in Portugal?* Sim Yes  Não No

2 - Participa no capital social de(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos em percentagem igual ou superior a 10%?  
*2 - Do you participate in the share capital of the debtor(s) of income in a percentage of 10% or more?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique a(s) entidade(s) a(s) percentagem(en) correspondente(s)  
*If yes, please indicate the debtor(s) and the corresponding percentage(s)*

3 - Pertence aos órgãos sociais da(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos?  
*3 - Do you belong to the board of directors or to the supervisory board of the debtor(s) of the income?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo especifique  
*If yes, please specify*

**B - A PREENCHER SOMENTE POR PESSOAS SINGULARES**  
*B - TO BE FILLED IN ONLY BY INDIVIDUALS*

1 - No(s) ano(s) civil(is) em que os rendimentos vão ser pagos ou colocados à sua disposição, vai residir em Portugal?  
*1 - Will you stay in Portugal during the calendar year(s) in which the income will be paid or put at your disposal?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique a estimativa do número de dias de permanência  
*If yes, please indicate the estimated number of days of your stay*

2 - Dispõe de habitação permanente em Portugal?  
*2 - Do you have a permanent home in Portugal?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique o endereço  
*If yes, please indicate the address*

3 - Indique a sua data de nascimento (AAAA/MM/DD) e a nacionalidade  
*3 - Please indicate your date of birth (YYYY/MM/DD) and your nationality*

**V IDENTIFICAÇÃO DO INTERMEDIÁRIO FINANCEIRO NÃO RESIDENTE EM PORTUGAL**  
*IDENTIFICATION OF THE FINANCIAL INTERMEDIARY NON RESIDENT IN PORTUGAL*

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME*

DOMICÍLIO FISCAL  
*TAX RESIDENCE*

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE PAIS  
*POSTCODE CITY COUNTRY*

NIF no país de residência  
*TIN in the country of residence*

**VI IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE RESIDENTE EM PORTUGAL QUE SE ENCONTRA OBRIGADA A EFETUAR A RETENÇÃO NA FONTE**  
*IDENTIFICATION OF THE ENTITY RESIDENT IN PORTUGAL OBLIGED TO WITHHOLD TAX*

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME* Banco Privado SA

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
*Tax Identification Number (TIN)* 50899020

**VII IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
*IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER'S LEGAL REPRESENTATIVE*

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME*

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
*Tax Identification Number (TIN)*

**VIII DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL**  
*STATEMENT BY THE BENEFICIAL OWNER OR BY THE LEGAL REPRESENTATIVE*

Declaro que sou (a entidade identificada no Quadro I e) o beneficiário efetivo dos rendimentos mencionados no presente formulário e que estão corretos todos os elementos nele indicados. Não declaro que estes rendimentos não estão efetivamente conexos com qualquer estabelecimento estável ou instalação fixa localizados em Portugal.  
*I state that I am (the entity identified in Box I is) the beneficial owner of the income mentioned in this form and that the information included here-in is accurate. I further declare that this income is not effectively connected with any permanent establishment or fixed base situated in Portugal.*

Local City  Data (AAAA/MM/DD) Data (YYYY/MM/DD)

Assinatura:

Assinatura Autorizada:  Função:

Beantwoord de vragen met "Ja" of "Nee" en specificeer uw informatie zo nodig.

Gelieve hier niets in te vullen.

Vermeld plaats, datum en uw handtekening (handgeschreven).

Gelieve a.u.b.hier niets in te voeren.

Heeft u verdere hulp nodig? Onze klantendienst helpt u graag verder:

E-Mail: [klantenservice@savedo.nl](mailto:klantenservice@savedo.nl)



PEDIDO EFETUADO AO ABRIGO DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO ENTRE PORTUGAL E:  
*REQUEST MADE UNDER THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION BETWEEN PORTUGAL AND:*

Germany

**I IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
*IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME*

NOME / DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME / BUSINESS NAME*

DOMICÍLIO FISCAL (Rua, número e andar)  
*TAX RESIDENCE (Street, number and floor)*

Número de Identificação Fiscal (NIF) no país de residência  
*Tax Identification Number (TIN) in the country of residence*

CÓDIGO POSTAL  
*POSTCODE*

LOCALIDADE  
*CITY*

PAÍS  
*COUNTRY*

NIF PORTUGUÊS (Ver instruções)  
*PORTUGUESE TIN (see instructions)*

CORREIO ELETRÓNICO:  
*E-MAIL:*

**II IDENTIFICAÇÃO DOS RENDIMENTOS**  
*DESCRIPTION OF THE INCOME*

1 - DIVIDENDOS *1 - DIVIDENDS*   
1.1 - DE AÇÕES *1.1 - FROM SHARES*

QUANTIDADE <i>NUMBER OF SHARES</i>	ENTIDADE EMITENTE OU CÓDIGO ISIN <i>ISSUER OR ISIN CODE</i>

1.2 - RESTANTES DIVIDENDOS *1.2 - OTHER DIVIDENDS*

VALOR DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL <i>VALUE OF THE PARTICIPATION</i>	ENTIDADE PARTICIPADA <i>PARTICIPATED ENTITY</i>

2 - JUROS *2 - INTEREST*   
2.1 - DE VALORES MOBILIÁRIOS REPRESENTATIVOS DA DÍVIDA *2.1 - FROM DEBT SECURITIES*

VALOR NOMINAL <i>NOMINAL POSITION</i>	DESIGNAÇÃO DO VALOR MOBILIÁRIO OU CÓDIGO ISIN <i>DESCRIPTION OF SECURITIES OR ISIN CODE</i>	DATA DE AQUISIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>ACQUISITION DATE</i> (yyyy/mm/dd)	ENTIDADE EMITENTE <i>ISSUER</i>

2.2 - RESTANTES JUROS *2.2 - OTHER INTEREST*

NATUREZA DOS CRÉDITOS <i>NATURE OF THE DEBT CLAIMS</i>	DATA DA CONSTITUIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>STARTING DATE</i> (yyyy/mm/dd)	VALOR DOS CRÉDITOS <i>VALUE OF THE DEBT CLAIMS</i>
fixed-term deposit		

3 - ROYALTIES *3 - ROYALTIES*

NATUREZA DAS ROYALTIES <i>NATURE OF THE ROYALTIES</i>	DATA DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO (aaaa/mm/dd) <i>DATE OF CONCLUSION OF THE CONTRACT</i> (yyyy/mm/dd)

4 - TRABALHO INDEPENDENTE *4 - INDEPENDENT PERSONAL SERVICES*  5 - TRABALHO DEPENDENTE *5 - INCOME FROM EMPLOYMENT*

6 - PENSÕES *6 - PENSIONS*  6.1 - DE NATUREZA PRIVADA *6.1 - OTHER THAN FROM GOVERNMENT SERVICE*

7 - REMUNERAÇÕES PÚBLICAS *7 - INCOME FROM GOVERNMENT SERVICE*  6.2 - DE NATUREZA PÚBLICA *6.2 - FROM GOVERNMENT SERVICE*

8 - PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS *8 - SERVICES RENDERED*

Comissões *Comissions*  Outras *Other*  Especifique *Specify*

9 - RESTANTES RENDIMENTOS *9 - OTHER INCOME*

Identifique a natureza do rendimento  
*Describe the nature of the income*

**III PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO**  
*PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE*

ESTE FORMULÁRIO APENAS É VÁLIDO QUANDO ACOMPANHADO DE PROVA DE RESIDÊNCIA FISCAL.  
PARA EFEITOS DE PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL, NO PERÍODO EM CAUSA, DA ENTIDADE IDENTIFICADA NO QUADRO I É JUNTO CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA FISCAL EMITIDO PELAS AUTORIDADES COMPETENTES DO RESPECTIVO ESTADO DE RESIDÊNCIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 4.º DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO, ATESTANDO A SUJEIÇÃO A IMPOSTO.

*THIS FORM IS ONLY VALID WHEN ACCOMPANIED BY PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE. FOR THE PURPOSE OF PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE, IN THE PERIOD CONCERNED, OF THE ENTITY IDENTIFIED IN BOX I A CERTIFICATE ISSUED BY THE COMPETENT AUTHORITIES OF THE RESPECTIVE STATE OF RESIDENCE SHALL BE ATTACHED, WITHIN THE PROVISIONS OF ARTICLE 4 OF THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION, PROVING THE TAX LIABILITY.*



REPÚBLICA PORTUGUESA  
MINISTÉRIO DAS FINANÇAS

AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA - AT  
DSRI - Direção de Serviços de Relações Internacionais  
PEDIDO DE DISPENSA TOTAL OU PARCIAL DE RETENÇÃO NA FONTE  
DO IMPOSTO PORTUGUÊS

MOD.  
21-RFI

PEDIDO EFETUADO AO ABRIGO DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO ENTRE PORTUGAL E:  
*REQUEST MADE UNDER THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION BETWEEN PORTUGAL AND:*

Germany

**I IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
*IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME*

NOME / DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME / BUSINESS NAME*

DOMICÍLIO FISCAL (Rua, número e andar)  
*TAX RESIDENCE (Street, number and floor)*

Número de Identificação Fiscal (NIF) no país de residência  
*Tax Identification Number (TIN) in the country of residence*

CÓDIGO POSTAL  
*POSTCODE*

LOCALIDADE  
*CITY*

PAÍS  
*COUNTRY*

NIF PORTUGUÊS (Ver instruções)  
*PORTUGUESE TIN (see instructions)*

CORREIO ELETRÓNICO:  
*E-MAIL:*

**II IDENTIFICAÇÃO DOS RENDIMENTOS**  
*DESCRIPTION OF THE INCOME*

1 - DIVIDENDOS *1 - DIVIDENDS*   
1.1 - DE AÇÕES *1.1 - FROM SHARES*

QUANTIDADE <i>NUMBER OF SHARES</i>	ENTIDADE EMITENTE OU CÓDIGO ISIN <i>ISSUER OR ISIN CODE</i>

1.2 - RESTANTES DIVIDENDOS *1.2 - OTHER DIVIDENDS*

VALOR DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL <i>VALUE OF THE PARTICIPATION</i>	ENTIDADE PARTICIPADA <i>PARTICIPATED ENTITY</i>

2 - JUROS *2 - INTEREST*   
2.1 - DE VALORES MOBILIÁRIOS REPRESENTATIVOS DA DÍVIDA *2.1 - FROM DEBT SECURITIES*

VALOR NOMINAL <i>NOMINAL POSITION</i>	DESIGNAÇÃO DO VALOR MOBILIÁRIO OU CÓDIGO ISIN <i>DESCRIPTION OF SECURITIES OR ISIN CODE</i>	DATA DE AQUISIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>ACQUISITION DATE</i> (yyyy/mm/dd)	ENTIDADE EMITENTE <i>ISSUER</i>

2.2 - RESTANTES JUROS *2.2 - OTHER INTEREST*

NATUREZA DOS CRÉDITOS <i>NATURE OF THE DEBT CLAIMS</i>	DATA DA CONSTITUIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>STARTING DATE</i> (yyyy/mm/dd)	VALOR DOS CRÉDITOS <i>VALUE OF THE DEBT CLAIMS</i>
fixed-term deposit		

3 - ROYALTIES *3 - ROYALTIES*

NATUREZA DAS ROYALTIES <i>NATURE OF THE ROYALTIES</i>	DATA DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO (aaaa/mm/dd) <i>DATE OF CONCLUSION OF THE CONTRACT (yyyy/mm/dd)</i>

4 - TRABALHO INDEPENDENTE *4 - INDEPENDENT PERSONAL SERVICES*  5 - TRABALHO DEPENDENTE *5 - INCOME FROM EMPLOYMENT*

6 - PENSÕES *6 - PENSIONS*  6.1 - DE NATUREZA PRIVADA *6.1 - OTHER THAN FROM GOVERNMENT SERVICE*

7 - REMUNERAÇÕES PÚBLICAS *7 - INCOME FROM GOVERNMENT SERVICE*  6.2 - DE NATUREZA PÚBLICA *6.2 - FROM GOVERNMENT SERVICE*

8 - PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS *8 - SERVICES RENDERED*

Comissões *Comissions*  Outras *Other*  Especifique *Specify*

9 - RESTANTES RENDIMENTOS *9 - OTHER INCOME*

Identifique a natureza do rendimento  
*Describe the nature of the income*

**III PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO**  
*PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE*

ESTE FORMULÁRIO APENAS É VÁLIDO QUANDO ACOMPANHADO DE PROVA DE RESIDÊNCIA FISCAL.  
PARA EFEITOS DE PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL, NO PERÍODO EM CAUSA, DA ENTIDADE IDENTIFICADA NO QUADRO I É JUNTO CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA FISCAL EMITIDO PELAS AUTORIDADES COMPETENTES DO RESPECTIVO ESTADO DE RESIDÊNCIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 4.º DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO, ATESTANDO A SUJEIÇÃO A IMPOSTO.

*THIS FORM IS ONLY VALID WHEN ACCOMPANIED BY PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE. FOR THE PURPOSE OF PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE, IN THE PERIOD CONCERNED, OF THE ENTITY IDENTIFIED IN BOX I A CERTIFICATE ISSUED BY THE COMPETENT AUTHORITIES OF THE RESPECTIVE STATE OF RESIDENCE SHALL BE ATTACHED, WITHIN THE PROVISIONS OF ARTICLE 4 OF THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION, PROVING THE TAX LIABILITY.*

**IV QUESTIONÁRIO (A RESPONDER PELO BENEFICIÁRIO DO RENDIMENTO)**  
**QUESTIONS (TO BE ANSWERED BY THE BENEFICIAL OWNER)**

A - A PREENCHER POR PESSOAS SINGULARES E POR PESSOAS COLETIVAS  
A - TO BE FILLED IN BY INDIVIDUALS, COMPANIES AND ANY OTHER BODY OF PERSONS

1 - Dispõe de estabelecimento estável ou instalação fixa em Portugal?  
1 - Do you have a permanent establishment or a fixed base in Portugal? Sim Yes  Não No

2 - Participa no capital social da(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos em percentagem igual ou superior a 10%?  
2 - Do you participate in the share capital of the debtor(s) of income in a percentage of 10% or more? Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique a(s) entidade(s) e a(s) percentagem(ns) correspondente(s)  
If yes, please indicate the debtor(s) and the corresponding percentage(s)

3 - Pertence aos órgãos sociais da(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos?  
3 - Do you belong to the board of directors or to the supervisory board of the debtor(s) of the income? Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo especifique  
If yes, please specify

B - A PREENCHER **SOMENTE** POR PESSOAS SINGULARES  
B - TO BE FILLED IN **ONLY** BY INDIVIDUALS

1 - No(s) ano(s) civil(is) em que os rendimentos vão ser pagos ou colocados à sua disposição, vai residir em Portugal?  
1 - Will you stay in Portugal during the calendar year(s) in which the income will be paid or put at your disposal? Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique a estimativa do número de dias de permanência  
If yes, please indicate the estimated number of days of your stay

2 - Dispõe de habitação permanente em Portugal?  
2 - Do you have a permanent home in Portugal? Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique o endereço  
If yes, please indicate the address

3 - Indique a sua data de nascimento (AAAA/MM/DD) e a nacionalidade German  
3 - Please indicate your date of birth (YYYY/MM/DD) and your nationality

**V IDENTIFICAÇÃO DO INTERMEDIÁRIO FINANCEIRO NÃO RESIDENTE EM PORTUGAL**  
**IDENTIFICATION OF THE FINANCIAL INTERMEDIARY NON RESIDENT IN PORTUGAL**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME/BUSINESS NAME

DOMICÍLIO FISCAL  
TAX RESIDENCE

NIF no país de residência  
TIN in the country of residence

CÓDIGO POSTAL  
POSTCODE

LOCALIDADE  
CITY

PAÍS  
COUNTRY

**VI IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE RESIDENTE EM PORTUGAL QUE SE ENCONTRA OBRIGADA A EFETUAR A RETENÇÃO NA FONTE**  
**IDENTIFICATION OF THE ENTITY RESIDENT IN PORTUGAL OBLIGED TO WITHHOLD TAX**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME/BUSINESS NAME

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
Tax Identification Number (TIN)

Banco Atlântico Europa, S.A.

508 903 009

**VII IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
**IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER'S LEGAL REPRESENTATIVE**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME/BUSINESS NAME

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
Tax Identification Number (TIN)

**VIII DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL**  
**STATEMENT BY THE BENEFICIAL OWNER OR BY THE LEGAL REPRESENTATIVE**

Declaro que sou (a entidade identificada no Quadro I é) o beneficiário efetivo dos rendimentos mencionados no presente formulário e que estão corretos todos os elementos nele indicados. Mais declaro que estes rendimentos não estão efetivamente conexos com qualquer estabelecimento estável ou instalação fixa localizados em Portugal.

I state that I am (the entity identified in Box I is) the beneficial owner of the income mentioned in this form and that the information included herein is accurate. I further declare that this income is not effectively connected with any permanent establishment or fixed base situated in Portugal.

Local Data (AAAA/MM/DD)  
City Date (YYYY/MM/DD)

Assinatura:  
Signature:

Signatário Autorizado:  
Nome  
Authorized signatory:  
Name

Função:  
Title/Position: