



República de Moçambique
Ministério da Economia e Finanças
Autoridade Tributária de Moçambique
DIRECÇÃO GERAL DE IMPOSTOS

IRPC – DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS
REGIME SIMPLIFICADO DE DETERMINAÇÃO DO LUCRO TRIBUTÁVEL

M/22 A

IRPC

1 – NOME/DESIGNAÇÃO SOCIAL DO SUJEITO PASSIVO	2 – NUIT – Número Único de Identificação Tributária
.....

3 – TIPO DE DECLARAÇÃO	4- EXERCÍCIO/ANO
1. Inicial <input type="checkbox"/> 2. De substituição <input type="checkbox"/> 3. De substituição por auditoria <input type="checkbox"/> 4. De Liquidação <input type="checkbox"/>	20.....

5 – TIPO DE ACTIVIDADE ECONÓMICA EXERCIDA/DÍSTICOS COMERCIAIS

Actividade Principal: CAE

Outras Actividades:

6 – DADOS SOBRE A EMPRESA

Número de trabalhadores (incluindo familiares) dos quais Familiares

Número de veículos ao serviço da empresa. de passageiros de carga ou mistos

Área aproximada ocupada pelo estabelecimento e suas dependências m²

Possui mais estabelecimentos noutros locais? Sim Não

Se sim, indique a localização dos outros estabelecimentos

7 – Inexistência de Operações

Se no período a que esta declaração respeite não realizou operações, assinale e passe para o quadro 11

8 – DETERMINAÇÃO SIMPLIFICADA DO LUCRO TRIBUTÁVEL

Tipo de Proveitos	Valor anual em metcais (sem centavos) (A)	Coefficiente (B)	Valor anual em metcais (sem centavos) (A) x(B)
Vendas de Mercadorias	100	0.20	200
Vendas de produtos fabricados	101	0.20	201
Prestação de serviços de alojamento, restauração e bebidas	102	0.20	202
Outras prestações de serviços e outros proveitos	103	0.30	203
Total Lucro Tributável (200+201+202+203)			204

9 – CÁLCULO DO IMPOSTO

Imposto à taxa normal	Campo 204 do quadro 8 x 32%	205	
Imposto à taxa reduzida	Campo 204 do quadro 8 x ____%	206	
COLECTA (205+206)			207
Outras deduções		208	
		209	
TOTAL DAS DEDUÇÕES (208+209)			210
IRPC LIQUIDADO (207-210)≥0. SE (207-210)<0 ISCREVA "0"(ZERO)			211
Retenções na fonte		212	
Pagamento por conta		213	
IRPC A PAGAR Se (211-212-213)>0			214
IRPC A RECUPERAR Se (211-212-213)<0			215

10 – OBSERVAÇÕES / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.....

11 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO	12 – USO EXCLUSIVO DOS SERVICOS	
A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação solicitada. Data:/...../ 20..... Nome:..... Ass:..... (Assinatura do Sujeito Passivo e carimbo)	Nº de Entrada Nº de Inserção..... Data:/...../ 20..... Nome:..... (Assinatura do funcionário e carimbo)	Nº de referência da Gare Data:/...../ 20..... Nome:..... (Assinatura do receptor e carimbo)