



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

DECLARAÇÃO DE IMPOSTO SOBRE A
RENDA DE RECURSO MINEIRO
(nº 1 do artigo 24 de RETBFAM(a))

MODELO
IRRM

1 – TIPO DE DECLARAÇÃO

Declaração inicial

 Declaração de substituição

 Liquidação Adicional

2 – PERÍODO A QUE RESPEITA **3 – NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA (NUT)**

Ano
 Dentro do prazo
 Fora do prazo

Área fiscal/UGC

4 – NOME/DESIGNAÇÃO SOCIAL

.....

5- TIPO DE CONTRIBUINTE

Residente que exerce a título principal actividade mineira

 Não residente com estabelecimento estável

 Não residente Sem estabelecimento estável

6- DESIGNAÇÃO DA ACTIVIDADE PRINCIPAL

.....

Código de Actividade Económica (CAE)

7 – ÁREA DE CONCESSÃO

.....

8 – INEXISTÊNCIA DE OPERAÇÕES

Com Produção

 Sem Produção

9 – DOMICÍLIO FISCAL DA ACTIVIDADE

Avenida / Rua / Nº: Andar : Flat : Código Postal : Caixa Postal:
 Província: Distrito/ Município:
 Posto Administrativo/ Distrito Municipal : Localidade :
 Bairro: Povoação : Célula:..... Quarteirão : Nº da casa:.....
 Tel. Fixo: Telemóvel : Fax :
 E-mail : E-mail alternativo :

| 10 – APURAMENTO DO IMPOSTO | EM METICAIS | EM DOLARES |
|---|--------------------|-------------------|
| 1. Rendimento Colectável | | |
| 2. Perdas de exercícios anteriores deduzidas | | |
| 3. Juro e Outros Encargos Financeiros | | |
| 4. Depreciação e amortização | | |
| 5. Subtotal (1+2+3+4): | | |
| 6. Despesas de capital (devem ser deduzidas) | | |
| 7. Ganhos de caixa líquidos do período corrente para fins do IRRM(5-6) | | |
| 8. Saldo inicial: Ganhos de caixa líquidos acumulados do exercício anterior (se negativo) | | |
| 9. Uplift de 18% (TRI) do saldo anterior (se for negativo) | | |
| 10. Ganhos de caixa líquidos acumulados no encerramento do exercício =7+8+9 | | |
| 11. IRRM liquidado = campo10x20%, Se campo10 > 0 | | |
| 12. Pagamento por conta | | |
| 13. IRRM a Pagar/a Receber = Campo 11 – Campo 12 | | |
| 14. Saldo de fecho a reportar para o período seguinte = campo10, Se campo10 < 0 | | |
| 15. Estimativas de Pagamento por Conta para o Ano Seguinte(80%xCampo11/2) | | |

Credito de Imposto = Campo13, se Se campo10 < 0

MT

 Pedido de Compensação **MT**
 Pedido de reembolso **MT**

Transferência Bancária

Banco..... Agência/Dependência..... Nº da Conta.....

NIB.....

| 11 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO | 12 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS | |
|---|---|---|
| Nº de entrada/Confirmação do INAMI Data de entrada/Confirmação do INAMI/...../..... | Nº de Entrada Nº de Inserção | Nº de referência da Gare |
| A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação solicitada. Data:/...../ 20..... Nome do sujeito passivo (Assinatura e carimbo) | Data:/...../ 20..... Nome:..... (Assinatura do funcionário e carimbo) | Data:/...../ 20..... Nome:..... (Assinatura do recebedor e carimbo) |