



MINISTÉRIO DA ECONOMIA E FINANÇAS
AUTORIDADE TRIBUTÁRIA DE MOCAMBIQUE
DIRECÇÃO GERAL DAS ALFÂNDEGAS

FICHA DE REGISTO PARA USO DO
SELO DE CONTROLO

		Nº de Registo: /DGA/SELO/20__	
Produtor: <input type="text"/>	Importador: <input type="text"/>	Produtor: <input type="text"/>	Importador: <input type="text"/>
1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA			
1.Nome da Empresa:			
2.NUIT:		3.Data de Inicio da Actividade:	
4.Nº do Alvará:		5.Validade:	
6.Endereço Físico:		7.Área Fiscal:	
8.Contacto (Nº do Telefone/ Fax/Celular):		9.Estância (s) Aduaneira (s):	
10.Endereço electrónico:			
2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL			
1.Nome:			
2.NUIT:		3.Cargo que ocupa na Empresa:	
4.Contacto (Nº do Telefone):		5.Endereço electrónico:	
A preencher caso tenha mais do que 1 responsável			
1.Nome			
2.NUIT:		3.Cargo que ocupa na Empresa:	
4.Contacto (Nº do Telefone):		5. Endereço electrónico:	
3. IDENTIFICAÇÃO DO DESPACHANTE (Quando aplicável)			
1 .Nome:			
2. Cédula (Numero, Ano):		3. NUIT:	
4. Endereço e Contacto (Rua/Av.; Numero; Província; Distrito/Cidade; Caixa Postal)			
5. Tel.:		Cel:	Fax:
6. Endereço Electrónico:			

4. TIPO DE MERCADORIA

Bebidas Alcoólicas	<input type="checkbox"/>	Tabaco Manufacturado	<input type="checkbox"/>
Cerveja	<input type="checkbox"/>	Cigarros	<input type="checkbox"/>
Vinhos	<input type="checkbox"/>	Cigarrilhas	<input type="checkbox"/>
Espirituosas	<input type="checkbox"/>	Charutos	<input type="checkbox"/>

5. IDENTIFICAÇÃO DE ARMAZÉM (NS)

Tem Armazém (ns) de Regime Aduaneiro?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Armazém 1

Endereço e Contacto(Av.; Número; Província; Distrito/Cidade; Caixa Postal)	Código do armazém:	Validade da Autorização:
	Referência do Registo e Cadastramento na DGA:	
	Tel: _____	Cel: _____
	Fax: _____	
	E-mail: _____	
Distrito: _____	Localidade: _____	

Armazém 2

Endereço e Contacto(Av.; Número; Província; Distrito/Cidade; Caixa Postal)	Código do armazém:	Validade da Autorização:
	Referência do Registo e Cadastramento na DGA:	
	Tel: _____	Cel: _____
	Fax: _____	
	E-mail: _____	
Distrito: _____	Localidade: _____	

Armazém 3

Endereço e Contacto(Av.; Número; Província; Distrito/Cidade; Caixa Postal)	Código actual do armazém:	Validade da Autorização:
	Referência do Registo e Cadastramento na DGA:	
	Tel: _____	Cel: _____
	Fax: _____	
	E-mail: _____	
Distrito: _____	Localidade: _____	

(Apenas para o uso oficial)

6. Requerente**7. Entidade Receptora**

Nome do Requerente: _____	Nome do Funcionário _____
Data ____/____/20__ _____	Data ____/____/20__ _____
(Assinatura)	(Assinatura e Carimbo)

8. Parecer**9. Despacho do DGA**

--	--

REGISTO PARA USO DO SELO DE CONTROLO

I – UTILIZAÇÃO

Este formulário será utilizado pelos produtores e importadores de bebidas alcoólicas e tabaco manufacturado, sujeitos ao selo de controlo devidamente registados na DGA.

Deverá ser preenchido de maneira legível, em 3 cópias (triplicado) e apresentado à Direcção Geral das Alfândegas.

II - DOCUMENTOS A ANEXAR:

- a) Autorização para o exercício da actividade de produção e/ou importação emitida pelo Ministério da Indústria e Comércio (MIC);
- b) Certificado de registo definitivo emitido pela Conservatória de Registo das Entidades Legais;
- c) Registo de importador no MIC, para os importadores e produtores que também importam;
- d) Registo fiscal;
- e) Declaração de início de actividade;
- f) Certidão negativa emitida pelo Tribunal Aduaneiro;
- g) Certidão de quitação emitida pela Direcção da Área Fiscal respectiva;
- h) Certificado de autorização de armazém aduaneiro, apenas para produtores e importadores sob regime suspensivo;
- i) Confirmação de registo e cadastro de armazém na DGA; e
- j) Normas de produção, apenas para produtores.