



Ministério das Finanças e da Administração Pública  
DIRECÇÃO-GERAL DAS ALFÂNDEGAS E DOS  
IMPOSTOS ESPECIAIS SOBRE O CONSUMO  
Direcção de Serviços de Regulação Aduaneira  
Divisão de Circulação de Mercadorias

## FICHA DE ALTERAÇÕES



**MINISTÉRIO DAS FINANÇAS**  
**DIRECÇÃO GERAL DAS ALFÂNDEGAS E DOS**  
**IMPOSTOS ESPECIAIS SOBRE O CONSUMO**

ORIGINAL

**F I C H A D E A L T E R A Ç Ã O**

“RECTIFICAÇÃO”   
 REVISÃO   
 ANULAÇÃO   
 ERRO DE RECOLHA

A PEDIDO  / POR INICIATIVA DA ADMINISTRAÇÃO   
 ANTES DA AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA  / APÓS A AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

A ESTÂNCIA ADUANEIRA DE DESTINO

2 Expedidor/Exportador N.º		1 DECLARAÇÃO			
<input type="checkbox"/>		3 Formulários	4 List. de carga		
8 Destinatário N.º		5 Adições	4 Total volumes	7 Número de referência	
14 Declarante / Representante N.º		9 Responsável financeiro N.º			
18 Identificação e nacionalidade do meio de transporte à chegada		10 País últ. prov.	11 País trans. prod.	12 Elementos do valor	13 P.A.C.
21 Identificação e nacionalidade do meio de transporte activo na fronteira		15 País de expedição / exportação		15 Cód. país exp./expor.	17 Cód. país destino
25 Modo transporte na fronteira		26 Modo transp. inferior	27 Local de descarga	a   b	a   b
29 Estância aduaneira de entrada		30 Localização das mercadorias		17 País de destino	
31 Volumes e designação das mercadorias		19 Ctr.		20 Condições de entrega	
Marcas e números - N.º(s) contentor(es) - Quantidades e natureza		22 Moeda e montante total facturado		23 Taxa de câmbio	24 Natureza da transacção
		28 Dados financeiros e bancários			
		32 Adição N.º	33 Código das mercadorias		
		34 Cód. país origem a   b		35 Massa bruta (kg)	36 Preferência
		37 REGIME		38 Massa líquida (kg)	39 Contingente
		40 Declaração sumária / Documento precedente			
		41 Unidades suplementares		42 Preço da adição	43 Cód. M.A.
		Cód. R. E.		45 Ajustamento	
		46 Valor estatístico			
44 Referências especiais/ Documentos apresentados/ Certificados e autorizações		47 Cálculo das imposições		48 Diferimento de pagamento	
		Tipo		Base de tributação	
		Taxa		Montante	
		MP		49 Identificação do armazém	
		Total:		B DADOS CONTABILÍSTICOS	

**JUSTIFICAÇÃO DO PEDIDO / ADMINISTRATIVA**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura Declarante/Funcionário

**AUTORIZAÇÃO**

DATA \_\_\_\_\_

O RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_

**REGISTO DA RECTIFICAÇÃO/REVISÃO/ANULAÇÃO/ERRO REC.**

DATA \_\_\_\_\_

O RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_