

 <b>MINISTÉRIO DAS FINANÇAS</b> <b>DIRECÇÃO-GERAL DOS IMPOSTOS</b>	<b>IMPOSTO DO SELO</b> <b>PARTICIPAÇÃO DE TRANSMISSÕES</b> <b>GRATUITAS</b> ( Modelo 1 )	<b>I</b> <b>SERVIÇO DE FINANÇAS ONDE É APRESENTADA A PARTICIPAÇÃO</b> Cod.: <input style="width: 60px;" type="text"/>	
<b>II</b> <b>AUTOR DA TRANSMISSÃO</b>			
NIF / NIPC <input style="width: 100px;" type="text"/>		Nome: _____	
Domicílio Fiscal <input type="checkbox"/>	País/Território ou Região: _____	Estado Civil <input type="checkbox"/> Regime de Casamento <input type="checkbox"/> NIF do Cônjuge <input style="width: 60px;" type="text"/> Testamento <input type="checkbox"/>	
<b>III</b> <b>ORIGEM DO FACTO TRIBUTÁRIO</b>			
<input type="checkbox"/> Óbito; <input type="checkbox"/> Declaração de morte presumida; <input type="checkbox"/> Justificação judicial do óbito; <input type="checkbox"/> Justificação judicial ou oficiosa de aquisição por usucapião;			
<input type="checkbox"/> Justificação notarial de aquisição por usucapião; <input type="checkbox"/> Doação; <input type="checkbox"/> Invalidez/Distrate/Renúncia/Resolução/Revogação de Doação; <input type="checkbox"/> Outros			
Data: / /		Local: _____	
<b>IV</b> <b>IDENTIFICAÇÃO DO CABEÇA DE CASAL E DO NIF DA HERANÇA</b>			
NIF: <input style="width: 100px;" type="text"/>		Nome: _____	
NIF da Herança: <input style="width: 100px;" type="text"/> ( NIF a ser atribuído e preenchido pelo Serviço de Finanças )			
<b>V</b> <b>IDENTIFICAÇÃO DO(S) BENEFICIÁRIO(S) DA TRANSMISSÃO</b>			
<b>Benef. 1</b>	NIF: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Nome: _____	
Tipo de Beneficiário: <input type="checkbox"/>	Relação de parentesco com o autor da transmissão: <input type="checkbox"/>	Quota Ideal: / Domicílio Fiscal <input type="checkbox"/> País/Território ou Região: _____	
Representante de: _____			
<b>Benef. 2</b>	NIF: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Nome: _____	
Tipo de Beneficiário: <input type="checkbox"/>	Relação de parentesco com o autor da transmissão: <input type="checkbox"/>	Quota Ideal: / Domicílio Fiscal <input type="checkbox"/> País/Território ou Região: _____	
Representante de: _____			
<b>Benef. 3</b>	NIF: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Nome: _____	
Tipo de Beneficiário: <input type="checkbox"/>	Relação de parentesco com o autor da transmissão: <input type="checkbox"/>	Quota Ideal: / Domicílio Fiscal <input type="checkbox"/> País/Território ou Região: _____	
Representante de: _____			
<b>Benef. 4</b>	NIF: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Nome: _____	
Tipo de Beneficiário: <input type="checkbox"/>	Relação de parentesco com o autor da transmissão: <input type="checkbox"/>	Quota Ideal: / Domicílio Fiscal <input type="checkbox"/> País/Território ou Região: _____	
Representante de: _____			
<b>VI</b> <b>DOCUMENTOS ANEXOS À PARTICIPAÇÃO (Quant.)</b>			
Anexo I <input type="checkbox"/>	Escritura de Partilhas <input type="checkbox"/>	Doc. previstos no n.º 1 do art. 15º <input type="checkbox"/>	Doc. previstos na j) n.º 6 do art. 26º <input type="checkbox"/>
Anexo II <input type="checkbox"/>	Contrato de Seguro <input type="checkbox"/>	Doc. previstos na f) n.º 6 do art. 26º <input type="checkbox"/>	Usucapião – Justificação Judicial ou oficiosa de aquisição <input type="checkbox"/>
Anexo III <input type="checkbox"/>	Certidão de Avaliação <input type="checkbox"/>	Doc. previstos na g) n.º 6 do art. 26º <input type="checkbox"/>	Usucapião – Justificação Notarial de aquisição <input type="checkbox"/>
Testamento <input type="checkbox"/>	Certidão da CMVM / IGCP <input type="checkbox"/>	Doc. previsto na h) n.º 6 do art. 26º <input type="checkbox"/>	Documentos comprovativos do passivo <input type="checkbox"/>
Escritura de Doação <input type="checkbox"/>	Prova do Grau de Parentesco <input type="checkbox"/>	Doc. previsto na i) n.º 6 do art. 26º <input type="checkbox"/>	Outros <input type="checkbox"/>
<b>VII</b> <b>OBSERVAÇÕES</b>			
<b>VIII</b> <b>ENCERRAMENTO DA PARTICIPAÇÃO</b>		<b>IX</b> <b>PARA USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO DE FINANÇAS</b>	
A participação corresponde à verdade e não houve qualquer omissão		N.º de Registo da Participação: _____	
Local e Data: / /		<b>O FUNCIONÁRIO</b>	<b>CARIMBO DE RECEPÇÃO</b>
O Participante ( assinatura )		Data: / /	
NIF do Participante: <input style="width: 100px;" type="text"/>		Data limite para a entrega da participação: / /	
Se a participação for apresentada por um representante, gestor de negócios ou mandatário indique:		Nome	
Nome: _____		Rubrica	
NIF: <input style="width: 100px;" type="text"/>			