



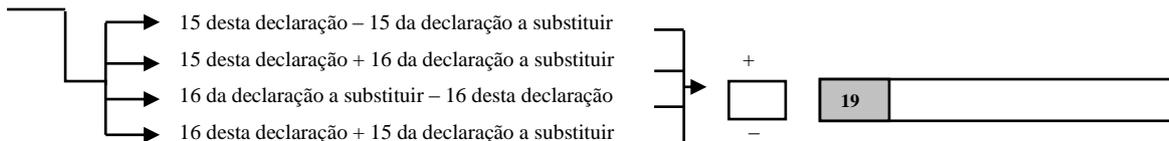
**UTILIZAÇÃO DE CRÉDITO DE PERÍODOS ANTERIORES.** Importante: Só podem inscrever valores nos campos 16 e 17 esta declaração dentro do prazo legal.

Excesso a reportar do período anterior

Créditos comunicados pelos serviços

**9 – CÁLCULO DO IMPOSTO A ENTREGAR OU A RECUPERAR ADICIONALMENTE**

Tendo como referência os valores inscritos nos campos 15 ou 16 do quadro anterior e os que na declaração a substituir, se inscrevem nos mesmos campos, calcule (conforme o caso) .....



Se o valor calculado e inscrito no campo 19 deste quadro é **positivo**, o diferencial entre as duas declarações é **DEVEDOR**, devendo transcrever esse valor para o campo 20 do quadro 10 para efeitos de pagamento.

Se o valor calculado e inscrito no campo 19 deste quadro é **negativo**, o diferencial entre as duas declarações é **CREDOR**, podendo utilizar esse credito numa próxima declaração apresentada dentro do prazo legal, **mas apenas quando comunicado pelos serviços** (campo 18 do quadro 8)

**10 – IMPOSTO A ENTREGAR AO ESTADO**

**MEIO DE PAGAMENTO**

IVA.....

Numerário

Juros compensatórios.....

Cheque n° \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Agência \_\_\_\_\_ N° conta \_\_\_\_\_

Outros \_\_\_\_\_

Importância a pagar .....   
(20+21)

**11 – IMPOSTO A RECUPERAR**

**CRÉDITO DE IMPOSTO**

Se esta declaração for apresentada dentro do prazo

- 1. Reporte para o período seguinte
- 2. Pedido de reembolso (\*)

• Se a declaração for apresentada fora do prazo legal, o preenchimento deverá terminar no quadro 8

• Os pedidos de reembolso, devem observar as disposições legais aplicáveis (artigo 20. do CIVA)

(\*) o valor inscrito no número 2 do quadro 11, não pode voltar a ser inscrito no campo 17 do quadro 8 na próxima declaração sem que haja comunicação da Administração Fiscal nesse sentido

**12 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO**

A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida.

Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Nome:.....

Ass:.....  
(Assinatura do Sujeito Passivo e carimbo)

**13 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS**

Nº de Entrada \_\_\_\_\_

Nº de Inserção \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Nome de funcionário

Assinatura

Nº de Receita \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

O RECEBEDOR