



# BOLETIM DA REPÚBLICA

PUBLICAÇÃO OFICIAL DA REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

IMPrensa NACIONAL DE MOÇAMBIQUE, E. P.

## AVISO

A matéria a publicar no «Boletim da República» deve ser remetida em cópia devidamente autenticada, uma por cada assunto, donde conste, além das indicações necessárias para esse efeito, o averbamento seguinte, assinado e autenticado: **Para publicação no «Boletim da República».**

---

## SUMÁRIO

Ministério da Economia e Finanças:

**Despacho:**

Aprova Modelos de Declarações do Imposto sobre o Valor Acrescentado.

---

## MINISTÉRIO DA ECONOMIA E FINANÇAS

### Despacho

Tornando-se necessário alterar os mecanismos de implementação dos Regulamentos do Imposto Simplificado para Pequenos Contribuintes e do Imposto sobre o Valor Acrescentado, aprovados pelo Decreto n.º 14/2009, de 14 de Abril e pelo Decreto n.º 7/2008, de 16 de Abril, respectivamente, ao abrigo do disposto no artigo no artigo 2 dos mesmos Decretos, determino:

Artigo 1. São aprovados os seguintes Modelos de Declarações do Imposto sobre o Valor Acrescentado:

- a) Declaração Periódica Inicial e de Substituição, Modelo A;
- b) Declaração Periódica Modelo B, correspondente à Guia de Pagamento, em Regime de Tributação Simplificado;
- c) Declaração Modelo C, de Operações Isoladas e Facturação Indevida; e
- d) Declaração Periódica Modelo D, de Compras e Vendas

Art. 2. É aprovado o Modelo 30, de Declaração Periódica do Imposto Simplificado para Pequenos Contribuintes e do Imposto sobre o Valor Acrescentado, em Regime de Isenção.

Maputo, 26 de Junho de 2016. – O Ministro da Economia e Finanças, *Adriano Maleiane*.

SE PREENCHER MANUALMENTE, POR FAVOR UTILIZE LETRA DE IMPRENSA

 República de Moçambique Ministério das Finanças <b>Autoridade Tributária de Moçambique</b> DIRECÇÃO GERAL DE IMPOSTOS		<b>DECLARAÇÃO PERIÓDICA</b> <b>MODELO 30</b>		<b>ISPC</b> IMPOSTO SIMPLIFICADO PARA PEQUENOS CONTRIBUINTES																	
<b>1 – TIPO DE DECLARAÇÃO</b>																					
<input type="checkbox"/> Declaração inicial			<input type="checkbox"/> Declaração de Substituição																		
<b>2 – PERÍODO A QUE RESPEITA</b>			<b>3 – NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA (NUT)</b>																		
Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Trimestre		Dentro do Prazo <input type="checkbox"/> Fora do Prazo <input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> Área Fiscal/UGC																	
<b>4 – NOME/DESIGNAÇÃO SOCIAL</b>																					
.....																					
<b>5 – DESIGNAÇÃO DA ACTIVIDADE PRINCIPAL</b>																					
.....																					
<div style="text-align: right;">Código de Actividade Económica (CAE)</div> <input type="text"/>																					
<b>6 – DOMICÍLIO FISCAL DA ACTIVIDADE</b>																					
Rua / Avenida/ _____ : ..... Nº: ..... Andar : ..... Flat : ..... Código Postal : ..... Caixa Postal: ..... Província: ..... <input type="checkbox"/> Distrito / <input type="checkbox"/> Município: ..... <input type="checkbox"/> Posto Administrativo / <input type="checkbox"/> Distrito Municipal : ..... Localidade : ..... Bairro: ..... Povoação : ..... Célula: ..... Quarteirão : ..... Nº da casa: ..... Tel. Fixo: ..... Telemóvel : ..... Fax : ..... E-mail : ..... E-mail alternativo : .....																					
<b>7 – INEXISTÊNCIA DE OPERAÇÕES</b>																					
Se no período a que esta declaração respeita não realizou operações activas nem passiva, assinale <input type="checkbox"/> e passa para o quadro 10																					
<b>8 – MODALIDADE DE PAGAMENTO</b>																					
Se optou pela taxa de 75.000,00 MT, indique a modalidade de pagamento:				<input type="checkbox"/> Se optou pela taxa de 3%																	
<input type="checkbox"/> Pagamento em única prestação		<input type="checkbox"/> Pagamento em quatro prestações																			
<b>9 – APURAMENTO DO IMPOSTO</b>																					
Total de vendas e / ou serviços prestados ..... Imposto apurado à taxa de 3% (=01 x 3%) ..... Imposto a pagar a taxa fixa ..... Juros compensatórios ..... Importância a pagar .....				<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Valor respeitante ao trimestre</th> </tr> <tr> <td>01</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>02</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>03</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>04</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">05 = 02 + 04 (Taxa 3%)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">05 = 03 + 04 (Taxa Fixa)</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		Valor respeitante ao trimestre		01	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	05 = 02 + 04 (Taxa 3%)		05 = 03 + 04 (Taxa Fixa)		05	<input type="text"/>
Valor respeitante ao trimestre																					
01	<input type="text"/>																				
02	<input type="text"/>																				
03	<input type="text"/>																				
04	<input type="text"/>																				
05 = 02 + 04 (Taxa 3%)																					
05 = 03 + 04 (Taxa Fixa)																					
05	<input type="text"/>																				
<b>10 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO</b>			<b>11 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS</b>																		
A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida.  Data: ___ / ___ / 20___ Nome: ..... Ass: _____ (Assinatura do Sujeito Passivo e carimbo)			Nº de Entrada _____ Nº de Inserção _____  Data: ___ / ___ / 20___ Nome de funcionário _____ _____ Assinatura		Nº de Receita _____ Data: ___ / ___ / 20___  O RECEBEDOR																



**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) .....

<p>→ 15 desta declaração – 15 da declaração a substituir</p> <p>→ 15 desta declaração + 16 da declaração a substituir</p> <p>→ 16 da declaração a substituir – 16 desta declaração</p> <p>→ 16 desta declaração + 15 da declaração a substituir</p>	<p>+</p> <p>–</p>	<p>→</p>	<p><input type="text" value="19"/></p>
---	-------------------	----------	--

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

<input type="text" value="23"/>	→	1. Reporte para o período seguinte	<input type="text" value="24"/>
	→	2. Pedido de reembolso (*)	<input type="text" value="25"/>

• 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	13 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS	
<p>A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida.</p> <p>Data: ___/___/20___</p> <p>Nome: .....</p> <p>Ass: _____ (Assinatura do Sujeito Passivo e carimbo)</p>	<p>N° de Entrada _____</p> <p>N° de Inserção _____</p> <p>Data: ___/___/20___</p> <p>Nome de funcionário _____</p> <p>Assinatura _____</p>	<p>N° de Receita _____</p> <p>Data: ___/___/20___</p> <p style="text-align: center;">O RECEBEDOR</p> <p>.....</p>

SE PREENCHER MANUALMENTE, POR FAVOR UTILIZE LETRA DE IMPRENSA

 República de Moçambique Ministério das Finanças <b>Autoridade Tributária de Moçambique</b> DIRECCÃO GERAL DE IMPOSTOS	<b>DECLARAÇÃO PERIÓDICA</b>  <b>MODELO B</b>	<b>IVA</b> IMPOSTO SOBRE O VALOR ACRESCENTADO (REGIME DE TRIBUTAÇÃO SIMPLIFICADO)
---	--	---

<b>1 – TIPO DE DECLARAÇÃO</b>													
<input type="checkbox"/> Declaração inicial	<input type="checkbox"/> Declaração de Substituição												
<b>2 – PERÍODO A QUE RESPEITA</b>	<b>3 – NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA (NUIT)</b>												
Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ Trimestre  1. Entrega dentro do Prazo <input type="checkbox"/> 2. Entrega fora do Prazo <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>  Ordem da sucursal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Área Fiscal/UGC .....												
<b>4 – NOME/DESIGNAÇÃO SOCIAL</b>													
.....													
<b>5 – DESIGNAÇÃO DA ACTIVIDADE PRINCIPAL</b>													
.....													
Código de Actividade Económica (CAE)													
<input type="text"/>													
<b>6 – DOMICÍLIO FISCAL DA ACTIVIDADE</b>													
Rua / Avenida/ _____ : ..... Nº: ..... Andar : ..... Flat : ..... Código Postal : ..... Caixa Postal: .....													
Província: ..... <input type="checkbox"/> Distrito / <input type="checkbox"/> Município: .....													
<input type="checkbox"/> Posto Administrativo / <input type="checkbox"/> Distrito Municipal : ..... Localidade : .....													
Bairro: ..... Povoação : ..... Célula: ..... Quarteirão : ..... Nº da casa: .....													
Tel. Fixo: ..... Telemóvel : ..... Fax : .....													
E-mail : ..... E-mail alternativo : .....													
<b>7 – INEXISTÊNCIA DE OPERAÇÕES</b>													
Se no período a que esta declaração respeita não realizou operações activas nem passiva, assinale <input type="checkbox"/> e passa para o quadro 10													
<b>8 – APURAMENTO DO IMPOSTO RESPEITANTE AO TRIMESTRE</b>													
Total de vendas e/ou serviços prestados.....  Total das vendas de bens investimentos corpóreo que tenham sido utilizados na actividade exercida.....  Vendas e/ou prestações de serviços sujeitos ao imposto (n.º 2 do artigo 42 do CIVA).....  <b>Imposto apurado</b> ..... (percentagem de 5% sobre o valor do campo 3)	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Valor respeitante ao trimestre</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>01</b></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>02</b></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>03</b></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">03= 01 - 02</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>04</b></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Valor respeitante ao trimestre		<b>01</b>	<input type="text"/>	<b>02</b>	<input type="text"/>	<b>03</b>	<input type="text"/>	03= 01 - 02		<b>04</b>	<input type="text"/>
Valor respeitante ao trimestre													
<b>01</b>	<input type="text"/>												
<b>02</b>	<input type="text"/>												
<b>03</b>	<input type="text"/>												
03= 01 - 02													
<b>04</b>	<input type="text"/>												
<b>9 – IMPOSTO A ENTREGAR AO ESTADO (SÓ SE DEVE PREENCHER ESTE QUADRO SE TIVER REALIZADO OPERAÇÕES)</b>													
<b>MEIO DE PAGAMENTO</b>													
IVA..... <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Numerário												
Juros compensatórios... <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cheque n° _____ Banco _____ <input type="checkbox"/> Agência _____ Nº conta _____ <input type="checkbox"/> Outros _____												
<b>Importância a pagar</b> ..... <input type="text"/>													
(05+06)													

10 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO	11 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS	
<p>A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida.</p> <p>Data: ___/___/20___</p> <p>Nome:.....</p> <p>Ass: _____ (Assinatura do Sujeito Passivo e carimbo)</p>	<p>Nº de Entrada _____ Nº de Inserção _____</p> <p>Data: ___/___/20___ Nome de funcionário ..... Assinatura .....</p>	<p>Nº de Receita _____</p> <p>Data: ___/___/20___</p> <p>O RECEBEDOR .....</p>



10 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO	11 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS	
<p>A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida.</p> <p>Data: ___/___/20___</p> <p>Nome:.....</p> <p>Ass: _____ (Assinatura do Suieto Passivo e carimbo)</p>	<p>Nº de Entrada _____</p> <p>Nº de Inserção _____</p> <p>Data: ___/___/20___</p> <p>Nome de funcionário</p> <p>.....</p> <p>Assinatura</p>	<p>Nº de Receita _____</p> <p>Data: ___/___/20___</p> <p>O RECEBEDOR</p> <p>.....</p>

SE PREENCHER MANUALMENTE, POR FAVOR UTILIZE LETRA DE IMPRENSA

 República de Moçambique Ministério das Finanças <b>Autoridade Tributária de Moçambique</b> DIRECÇÃO GERAL DE IMPOSTOS		<b>DECLARAÇÃO DE COMPRAS E VENDAS SUJEITOS PASSIVOS ISENTOS</b> <b>MODELO D</b>		<b>IVA</b> IMPOSTO SOBRE O VALOR ACRESCENTADO	
<b>1 – TIPO DE DECLARAÇÃO</b>					
<input type="checkbox"/> Declaração inicial			<input type="checkbox"/> Declaração de Substituição		
<b>2 – PERÍODO A QUE RESPEITA</b>			<b>3 – NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA (NUIT)</b>		
Ano <input type="text"/>		Dentro do Prazo <input type="checkbox"/> Fora do Prazo <input type="checkbox"/>		<input type="text"/> Área Fiscal/UGC	
<b>4 – NOME/DESIGNAÇÃO SOCIAL</b>					
.....					
<b>5 – DESIGNAÇÃO DA ACTIVIDADE PRINCIPAL</b>					
.....					
Código de Actividade Económica (CAE) <input type="text"/>					
<b>6 – DOMICÍLIO FISCAL</b>					
Rua / Avenida/.....:..... N°..... Andar..... Flat..... Código Postal..... Caixa Postal..... Província..... <input type="checkbox"/> Distrito / <input type="checkbox"/> Município..... <input type="checkbox"/> Posto Administrativo / <input type="checkbox"/> Distrito Municipal..... Localidade..... Bairro..... Povoação..... Célula..... Quarteirão..... N° da casa..... Tel. Fixo:..... Telemóvel:..... Fax:..... e-mail:..... e-mail alternativo:.....					
<b>7 – VALOR GLOBAL DE COMPRAS E VENDAS</b>					
		<input type="text"/> COMPRAS		<input type="text"/> VENDAS	
Total do ano.....		<input type="text"/> 01		<input type="text"/> 02	
<b>8 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO</b>		<b>9 – USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS</b>			
A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida.  Data: ___/___/20___ Nome:..... Ass:.....		N° de Entrada _____ N° de Inserção _____  Data: ___/___/20___ Nome de funcionário _____ Assinatura _____		N° de Receita _____  Data: ___/___/20___  O RECEBEDOR _____	

Preço — 50,00 MT