

# Vermindering bronbelasting bij Banco de Negócios Internacional (Europa), S.A.

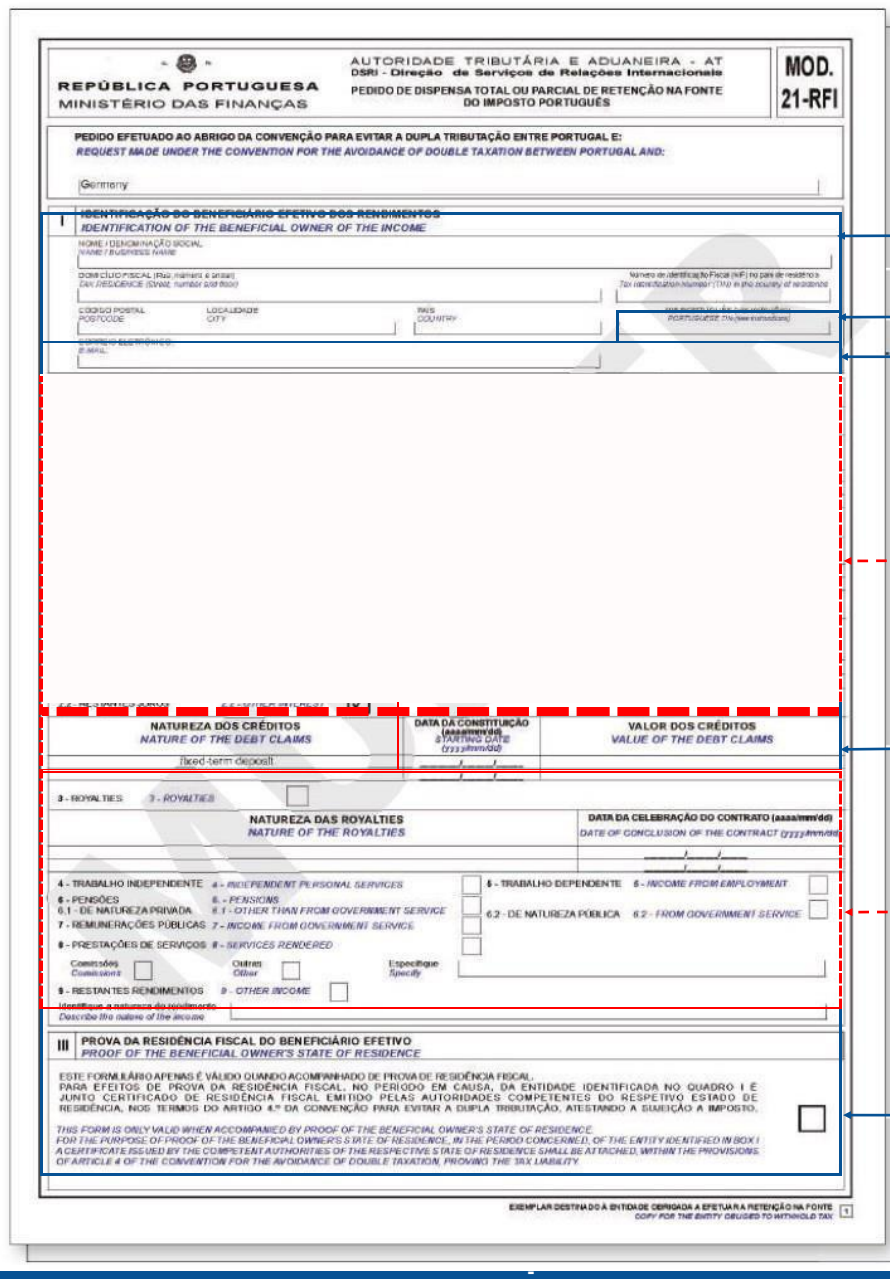
## Invulgids voor formulier MOD. 21-RFI

Om de Portugese bronbelasting te verminderen, formulier MOD. 21-RFI is vereist als aanvulling op de woonplaatsverklaring. Het formulier bestaat uit drie bladzijden, waarvan bladzijde 1 en 2 identiek moeten worden ingevuld. Alleen u tekent het MOD 21

- ✓ Druk het formulier eenmaal af (alle 3 pagina's) ✗ Hoeft niet door de belastingdienst te worden bevestigd
  - ✓ Volledig invullen (3 pagina's)
  - ✓ Invullen en tekenen van deel III (3e bladzijde)
  - ✓ Zorg ervoor dat de gegevens in de aanvraag voor de woonplaatsverklaring en het formulier juist zijn
- MOD21-RFI samen met de woonplaatsverklaring opsturen:

Raisin GmbH  
 c/o Savedo Kundenservice  
 Am Sandtorkai 71  
 20457 Hamburg  
 Duitsland

Pagina 1 en 2 van 3 van het MOD. 21-RFI formulier:



The image shows a scan of the MOD. 21-RFI form. The form is in Portuguese and English. It is titled 'REPÚBLICA PORTUGUESA MINISTÉRIO DAS FINANÇAS' and 'AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA - AT DSR - Direção de Serviços de Relações Internacionais'. The main heading is 'MOD. 21-RFI' and 'PEDIDO DE DISPENSA TOTAL OU PARCIAL DE RETENÇÃO NA FONTE DO IMPOSTO PORTUGUÊS'. Below this, it says 'PEDIDO EFETUADO AO ABRIGO DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO ENTRE PORTUGAL E: REQUEST MADE UNDER THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION BETWEEN PORTUGAL AND:'. There is a field for 'Country'. The form is divided into several sections: I. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS (IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME), II. NATUREZA DOS CRÉDITOS (NATURE OF THE DEBT CLAIMS), III. NATUREZA DAS ROYALTIES (NATURE OF THE ROYALTIES), IV. NATUREZA DOS RENDIMENTOS (NATURE OF THE INCOME), and V. PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO (PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE). There are several annotations in blue boxes pointing to specific parts of the form, and a red dashed box around a section that says 'Gelieve a.u.b. hier niets in te vullen.' (Please do not fill in anything here).

Vul uw naam in, al uw voornamen, uw volledige adres (straat, huisnummer, postcode, woonplaats) en het land waar u woont, alsmede uw Nederlandse fiscale identificatienummer/TIN

Indien beschikbaar, gelieve uw Portugees fiscaal identificatienummer in te vullen.

Het verstrekken van uw e-mailadres is vrijwillig.

Gelieve a.u.b. hier niets in te vullen.

Vul hier het begindatum van uw termijndeposito(s) in en hiernaast het investeringsbedrag.

Gelieve a.u.b. hier niets in te vullen.

Gelieve a.u.b. het vakje aan te kruisen

raag verder:

# Vermindering bronbelasting bij Banco de Negócios Internacional (Europa), S.A.

## Invulgids voor formulier MOD. 21-RFI

Pagina 3 van 3 van de MOD. 21-RFI-formulier

**IV QUESTIONÁRIO (A RESPONDER PELO BENEFICIÁRIO DO RENDIMENTO)**  
*QUESTIONS (TO BE ANSWERED BY THE BENEFICIAL OWNER)*

**A - A PREENCHER POR PESSOAS SINGULARES E POR PESSOAS COLETIVAS**  
*A - TO BE FILLED IN BY INDIVIDUALS, COMPANIES AND ANY OTHER BODY OF PERSONS*

1 - Dispõe de estabelecimento estável ou instalação fixa em Portugal?  
*1 - Do you have a permanent establishment or a fixed base in Portugal?* Sim Yes  Não No

2 - Participa no capital social de(s) entidade(s) devedor(es) dos rendimentos em percentagem igual ou superior a 10%?  
*2 - Do you participate in the share capital of the debtor(s) of income in a percentage of 10% or more?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique a(s) entidade(s) e a(s) percentagem(ões) correspondente(s)  
*If yes, please indicate the debtor(s) and the corresponding percentage(s)*

3 - Pertence aos órgãos sociais de(s) entidade(s) devedor(es) dos rendimentos?  
*3 - Do you belong to the board of directors or to the supervisory board of the debtor(s) of the income?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo especifique  
*If yes, please specify*

**B - A PREENCHER SOMENTE POR PESSOAS SINGULARES**  
*B - TO BE FILLED IN ONLY BY INDIVIDUALS*

1 - No(s) ano(s) civil(is) em que os rendimentos vão ser pagos ou colocados a sua disposição, vai residir em Portugal?  
*1 - Will you stay in Portugal during the calendar year(s) in which the income will be paid or put at your disposal?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique a estimativa do número de dias de permanência  
*If yes, please indicate the estimated number of days of your stay*

2 - Dispõe de habitação permanente em Portugal?  
*2 - Do you have a permanent home in Portugal?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique o endereço  
*If yes, please indicate the address*

3 - Indique a sua data de nascimento (AAAA/MM/DD) e a nacionalidade  
*3 - Please indicate your date of birth (YYYY/MM/DD) and your nationality*

---

**V IDENTIFICAÇÃO DO INTERMEDIÁRIO FINANCEIRO NÃO RESIDENTE EM PORTUGAL**  
*IDENTIFICATION OF THE FINANCIAL INTERMEDIARY NON RESIDENT IN PORTUGAL*

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME*

DOMICÍLIO FISCAL  
*TAX RESIDENCE*

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE PAIS  
*POSTCODE CITY COUNTRY*

NIF no país de residência  
*TIN in the country of residence*

---

**VI IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE RESIDENTE EM PORTUGAL QUE SE ENCONTRA OBRIGADA A EFETUAR A RETENÇÃO NA FONTE**  
*IDENTIFICATION OF THE ENTITY RESIDENT IN PORTUGAL OBLIGED TO WITHHOLD TAX*

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME*

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
*Tax Identification Number (TIN)*

---

**VII IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
*IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER'S LEGAL REPRESENTATIVE*

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME*

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
*Tax Identification Number (TIN)*

---

**VIII DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL**  
*STATEMENT BY THE BENEFICIAL OWNER OR BY THE LEGAL REPRESENTATIVE*

Declaro que sou (a entidade identificada no Quadro I e) o beneficiário efetivo dos rendimentos mencionados no presente formulário e que estão corretos todos os elementos nele indicados. Não deverei que outros rendimentos não estão efetivamente conexos com qualquer estabelecimento estável ou instalação fixa localizados em Portugal.  
*I state that I am (the entity identified in Box I or) the beneficial owner of the income mentioned in this form and that the information included here-in is accurate. I further declare that this income is not effectively connected with any permanent establishment or fixed base situated in Portugal.*

Localidade Data (AAAA/MM/DD)

Cidade Data (YYYY/MM/DD)

Assinatura:

Nome Autorizado signatory:  Função Title/Position:

Beantwoord de vragen met "Ja" of "Nee" en specificeer uw informatie zo nodig.

Gelieve a.u.b. hier niets in te vullen.

Vermeld plaats, datum en uw handtekening (handgeschreven).

Gelieve a.u.b. hier niets in te vullen.

Heeft u verdere hulp nodig? Onze klantendienst helpt u graag verder:

E-Mail: [klantenservice@savedo.nl](mailto:klantenservice@savedo.nl)

PEDIDO EFETUADO AO ABRIGO DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO ENTRE PORTUGAL E:  
**REQUEST MADE UNDER THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION BETWEEN PORTUGAL AND:**

Netherlands

**I IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
**IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME**

NOME / DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME / BUSINESS NAME

DOMICÍLIO FISCAL (Rua, número e andar)  
TAX RESIDENCE (Street, number and floor)

Número de Identificação Fiscal (NIF) no país de residência  
Tax Identification Number (TIN) in the country of residence

CÓDIGO POSTAL  
POSTCODE

LOCALIDADE  
CITY

PAÍS  
COUNTRY

NIF PORTUGUÊS (Ver instruções)  
PORTUGUESE TIN (see instructions)

CORREIO ELETRÓNICO:  
E-MAIL:

**II IDENTIFICAÇÃO DOS RENDIMENTOS**  
**DESCRIPTION OF THE INCOME**

1 - DIVIDENDOS 1 - DIVIDENDS   
1.1 - DE AÇÕES 1.1 - FROM SHARES

QUANTIDADE NUMBER OF SHARES	ENTIDADE EMITENTE OU CÓDIGO ISIN ISSUER OR ISIN CODE

1.2 - RESTANTES DIVIDENDOS 1.2 - OTHER DIVIDENDS

VALOR DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL VALUE OF THE PARTICIPATION	ENTIDADE PARTICIPADA PARTICIPATED ENTITY

2 - JUROS 2 - INTEREST   
2.1 - DE VALORES MOBILIÁRIOS REPRESENTATIVOS DA DÍVIDA 2.1 - FROM DEBT SECURITIES

VALOR NOMINAL NOMINAL POSITION	DESIGNAÇÃO DO VALOR MOBILIÁRIO OU CÓDIGO ISIN DESCRIPTION OF SECURITIES OR ISIN CODE	DATA DE AQUISIÇÃO (aaaa/mm/dd) ACQUISITION DATE (yyyy/mm/dd)	ENTIDADE EMITENTE ISSUER
		/ /	
		/ /	

2.2 - RESTANTES JUROS 2.2 - OTHER INTEREST

NATUREZA DOS CRÉDITOS NATURE OF THE DEBT CLAIMS	DATA DA CONSTITUIÇÃO (aaaa/mm/dd) STARTING DATE (yyyy/mm/dd)	VALOR DOS CRÉDITOS VALUE OF THE DEBT CLAIMS
fixed-term deposit	/ /	
	/ /	

3 - ROYALTIES 3 - ROYALTIES

NATUREZA DAS ROYALTIES NATURE OF THE ROYALTIES	DATA DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO (aaaa/mm/dd) DATE OF CONCLUSION OF THE CONTRACT (yyyy/mm/dd)
	/ /
	/ /

4 - TRABALHO INDEPENDENTE 4 - INDEPENDENT PERSONAL SERVICES  5 - TRABALHO DEPENDENTE 5 - INCOME FROM EMPLOYMENT

6 - PENSÕES 6 - PENSIONS  6.2 - DE NATUREZA PÚBLICA 6.2 - FROM GOVERNMENT SERVICE

7 - REMUNERAÇÕES PÚBLICAS 7 - INCOME FROM GOVERNMENT SERVICE

8 - PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS 8 - SERVICES RENDERED

Comissões Comissions  Outras Other  Especifique Specify

9 - RESTANTES RENDIMENTOS 9 - OTHER INCOME

Identifique a natureza do rendimento  
Describe the nature of the income

**III PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO**  
**PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE**

ESTE FORMULÁRIO APENAS É VÁLIDO QUANDO ACOMPANHADO DE PROVA DE RESIDÊNCIA FISCAL.  
PARA EFEITOS DE PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL, NO PERÍODO EM CAUSA, DA ENTIDADE IDENTIFICADA NO QUADRO I É JUNTO CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA FISCAL EMITIDO PELAS AUTORIDADES COMPETENTES DO RESPECTIVO ESTADO DE RESIDÊNCIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 4.º DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO, ATESTANDO A SUJEIÇÃO A IMPOSTO.

THIS FORM IS ONLY VALID WHEN ACCOMPANIED BY PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE.  
FOR THE PURPOSE OF PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE, IN THE PERIOD CONCERNED, OF THE ENTITY IDENTIFIED IN BOX I A CERTIFICATE ISSUED BY THE COMPETENT AUTHORITIES OF THE RESPECTIVE STATE OF RESIDENCE SHALL BE ATTACHED, WITHIN THE PROVISIONS OF ARTICLE 4 OF THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION, PROVING THE TAX LIABILITY.

PEDIDO EFETUADO AO ABRIGO DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO ENTRE PORTUGAL E:  
**REQUEST MADE UNDER THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION BETWEEN PORTUGAL AND:**

Netherlands

**I IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
**IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME**

NOME / DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME / BUSINESS NAME

DOMICÍLIO FISCAL (Rua, número e andar)  
TAX RESIDENCE (Street, number and floor)

Número de Identificação Fiscal (NIF) no país de residência  
Tax Identification Number (TIN) in the country of residence

CÓDIGO POSTAL  
POSTCODE

LOCALIDADE  
CITY

PAÍS  
COUNTRY

NIF PORTUGUÊS (Ver instruções)  
PORTUGUESE TIN (see instructions)

CORREIO ELETRÓNICO:  
E-MAIL:

**II IDENTIFICAÇÃO DOS RENDIMENTOS**  
**DESCRIPTION OF THE INCOME**

1 - DIVIDENDOS 1 - DIVIDENDS   
1.1 - DE AÇÕES 1.1 - FROM SHARES

QUANTIDADE NUMBER OF SHARES	ENTIDADE EMITENTE OU CÓDIGO ISIN ISSUER OR ISIN CODE

1.2 - RESTANTES DIVIDENDOS 1.2 - OTHER DIVIDENDS

VALOR DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL VALUE OF THE PARTICIPATION	ENTIDADE PARTICIPADA PARTICIPATED ENTITY

2 - JUROS 2 - INTEREST   
2.1 - DE VALORES MOBILIÁRIOS REPRESENTATIVOS DA DÍVIDA 2.1 - FROM DEBT SECURITIES

VALOR NOMINAL NOMINAL POSITION	DESIGNAÇÃO DO VALOR MOBILIÁRIO OU CÓDIGO ISIN DESCRIPTION OF SECURITIES OR ISIN CODE	DATA DE AQUISIÇÃO (aaaa/mm/dd) ACQUISITION DATE (yyyy/mm/dd)	ENTIDADE EMITENTE ISSUER
		/ /	
		/ /	

2.2 - RESTANTES JUROS 2.2 - OTHER INTEREST

NATUREZA DOS CRÉDITOS NATURE OF THE DEBT CLAIMS	DATA DA CONSTITUIÇÃO (aaaa/mm/dd) STARTING DATE (yyyy/mm/dd)	VALOR DOS CRÉDITOS VALUE OF THE DEBT CLAIMS
fixed-term deposit	/ /	
	/ /	

3 - ROYALTIES 3 - ROYALTIES

NATUREZA DAS ROYALTIES NATURE OF THE ROYALTIES	DATA DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO (aaaa/mm/dd) DATE OF CONCLUSION OF THE CONTRACT (yyyy/mm/dd)
	/ /

4 - TRABALHO INDEPENDENTE 4 - INDEPENDENT PERSONAL SERVICES  5 - TRABALHO DEPENDENTE 5 - INCOME FROM EMPLOYMENT

6 - PENSÕES 6 - PENSIONS  6.2 - DE NATUREZA PÚBLICA 6.2 - FROM GOVERNMENT SERVICE

6.1 - DE NATUREZA PRIVADA 6.1 - OTHER THAN FROM GOVERNMENT SERVICE

7 - REMUNERAÇÕES PÚBLICAS 7 - INCOME FROM GOVERNMENT SERVICE

8 - PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS 8 - SERVICES RENDERED

Comissões Comissions  Outras Other  Especifique Specify

9 - RESTANTES RENDIMENTOS 9 - OTHER INCOME

Identifique a natureza do rendimento  
Describe the nature of the income

**III PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO**  
**PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE**

ESTE FORMULÁRIO APENAS É VÁLIDO QUANDO ACOMPANHADO DE PROVA DE RESIDÊNCIA FISCAL.  
PARA EFEITOS DE PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL, NO PERÍODO EM CAUSA, DA ENTIDADE IDENTIFICADA NO QUADRO I É JUNTO CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA FISCAL EMITIDO PELAS AUTORIDADES COMPETENTES DO RESPECTIVO ESTADO DE RESIDÊNCIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 4.º DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO, ATESTANDO A SUJEIÇÃO A IMPOSTO.

THIS FORM IS ONLY VALID WHEN ACCOMPANIED BY PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE.  
FOR THE PURPOSE OF PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE, IN THE PERIOD CONCERNED, OF THE ENTITY IDENTIFIED IN BOX I A CERTIFICATE ISSUED BY THE COMPETENT AUTHORITIES OF THE RESPECTIVE STATE OF RESIDENCE SHALL BE ATTACHED, WITHIN THE PROVISIONS OF ARTICLE 4 OF THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION, PROVING THE TAX LIABILITY.

**IV QUESTIONÁRIO (A RESPONDER PELO BENEFICIÁRIO DO RENDIMENTO)**  
**QUESTIONS (TO BE ANSWERED BY THE BENEFICIAL OWNER)**

A - A PREENCHER POR PESSOAS SINGULARES E POR PESSOAS COLETIVAS  
A - TO BE FILLED IN BY INDIVIDUALS, COMPANIES AND ANY OTHER BODY OF PERSONS

- 1 - Dispõe de estabelecimento estável ou instalação fixa em Portugal?  
1 - Do you have a permanent establishment or a fixed base in Portugal? Sim Yes  Não No
- 2 - Participa no capital social da(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos em percentagem igual ou superior a 10%?  
2 - Do you participate in the share capital of the debtor(s) of income in a percentage of 10% or more? Sim Yes  Não No
- Em caso afirmativo, indique a(s) entidade(s) e a(s) percentagem(ns) correspondente(s)  
If yes, please indicate the debtor(s) and the corresponding percentage(s)

- 3 - Pertence aos órgãos sociais da(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos?  
3 - Do you belong to the board of directors or to the supervisory board of the debtor(s) of the income? Sim Yes  Não No
- Em caso afirmativo especifique  
If yes, please specify \_\_\_\_\_

B - A PREENCHER SOMENTE POR PESSOAS SINGULARES  
B - TO BE FILLED IN ONLY BY INDIVIDUALS

- 1 - No(s) ano(s) civil(is) em que os rendimentos vão ser pagos ou colocados à sua disposição, vai residir em Portugal ?  
1 - Will you stay in Portugal during the calendar year(s) in which the income will be paid or put at your disposal? Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique a estimativa do número de dias de permanência  
If yes, please indicate the estimated number of days of your stay

- 2 - Dispõe de habitação permanente em Portugal?  
2 - Do you have a permanent home in Portugal? Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique o endereço  
If yes, please indicate the address \_\_\_\_\_

- 3 - Indique a sua data de nascimento (AAAA/MM/DD) e a nacionalidade German  
3 - Please indicate your date of birth (YYYY/MM/DD) and your nationality \_\_\_\_\_

**V IDENTIFICAÇÃO DO INTERMEDIÁRIO FINANCEIRO NÃO RESIDENTE EM PORTUGAL**  
**IDENTIFICATION OF THE FINANCIAL INTERMEDIARY NON RESIDENT IN PORTUGAL**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME/BUSINESS NAME \_\_\_\_\_

DOMICÍLIO FISCAL  
TAX RESIDENCE \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE PAÍS  
POSTCODE CITY COUNTRY \_\_\_\_\_

NIF no país de residência  
TIN in the country of residence \_\_\_\_\_

**VI IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE RESIDENTE EM PORTUGAL QUE SE ENCONTRA OBRIGADA A EFETUAR A RETENÇÃO NA FONTE**  
**IDENTIFICATION OF THE ENTITY RESIDENT IN PORTUGAL OBLIGED TO WITHHOLD TAX**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME/BUSINESS NAME \_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
Tax Identification Number (TIN) 509 007 333

BNI Europa, S.A.

**VII IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
**IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER'S LEGAL REPRESENTATIVE**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME/BUSINESS NAME \_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
Tax Identification Number (TIN) \_\_\_\_\_

**VIII DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL**  
**STATEMENT BY THE BENEFICIAL OWNER OR BY THE LEGAL REPRESENTATIVE**

Declaro que sou (a entidade identificada no Quadro I é) o beneficiário efetivo dos rendimentos mencionados no presente formulário e que estão corretos todos os elementos nele indicados. Mais declaro que estes rendimentos não estão efetivamente conexos com qualquer estabelecimento estável ou instalação fixa localizados em Portugal.  
I state that I am (the entity identified in Box I is) the beneficial owner of the income mentioned in this form and that the information included here-in is accurate. I further declare that this income is not effectively connected with any permanent establishment or fixed base situated in Portugal.

Local \_\_\_\_\_ Data (AAAA/MM/DD)  
City \_\_\_\_\_ Date (YYYY/MM/DD)

Assinatura: \_\_\_\_\_

Signatário Autorizado: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Title/Position: \_\_\_\_\_  
Authorized signatory: \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_