

**Dados de Identificação**

**Número Fiscal**

114603448

**Nome Completo**

JOSE ANTONIO PINTO DA COSTA

**Dados do Pedido**

**Tipo de Deficiência**

Permanente Definitiva

**Grau de Invalidez**

60%

**Deficiente das Forças Armadas**

Não

**Data de Início**

2023-11-20

**Data de Fim**

-

**Data e Hora de Registo**

2024-04-02 15:45

O pedido foi submetido no Portal da Finanças.

Para dar continuidade ao seu pedido, envie, no prazo de 15 dias, este documento, bem como, nos termos do nº1 do artigo 32.º, do Dec.-Lei nº 14/2013, de 28 de Janeiro, o original ou cópia autenticada dos comprovativos da situação de deficiência, para a Direção de Serviços de Registo de Contribuintes, através de carta sob registo, para o seguinte endereço, Av.<sup>a</sup> João XXI, 76 - 6<sup>a</sup>, 1049-065 Lisboa.