

# Bescheinigung EU / EWR

20

der ausländischen Steuerbehörde zur Einkommensteuererklärung

☐ für Staatsangehörige von Mitgliedstaaten der Europäischen Union (EU) und Staaten des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR)

☐ für Angehörige des deutschen öffentlichen Dienstes, die im dienstlichen Auftrag außerhalb der EU / des EWR tätig sind (§ 1a Abs. 2 Einkommensteuergesetz)

| Angaben zur Person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|--|-------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|--|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|---|-----------------------------|--|-----------------------------|--|--|---|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), bei Ehegatten: <b>Ehemann</b> ;<br>bei Lebenspartnern: <b>Lebenspartner(in) A</b> ❶                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |                     | Ehefrau / Lebenspartner(in) B ❶                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Name                                                                                                                    |                     |                                                                                                                         | Name                             |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Vorname                                                                                                                 |                     |                                                                                                                         | Vorname                          |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Geburtsdatum                                                                                                            | Staatsangehörigkeit | Geburtsdatum                                                                                                            | Staatsangehörigkeit              |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ansässigkeitsstaat                                                                                                      |                     |                                                                                                                         | Ansässigkeitsstaat               |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Postleitzahl, Wohnort                                                                                                   |                     |                                                                                                                         | Postleitzahl, Wohnort            |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Straße, Hausnummer                                                                                                      |                     |                                                                                                                         | Straße, Hausnummer               |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Verheiratet / Lebenspartner-<br>schaft eingetragen seit dem                                                             | Verwitwet seit dem  | Geschieden / Lebenspartner-<br>schaft aufgehoben seit dem                                                               | Dauernd getrennt lebend seit dem |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| <b>Einkünfte, die im Ansässigkeitsstaat der Besteuerung unterliegen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><thead><tr><th></th><th colspan="2">stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A ❶</th><th colspan="2">Ehefrau / Lebenspartner(in) B ❶</th><th></th></tr><tr><th></th><th>Betrag / Währung</th><th>Betrag / Währung</th><th>Betrag / Währung</th><th>Betrag / Währung</th><th>Betrag / Währung</th></tr></thead><tbody><tr><td>8</td><td>Brutto-<br/>arbeits-<br/>lohn</td><td></td><td>Brutto-<br/>arbeits-<br/>lohn</td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>Wer-<br/>bungs-<br/>kosten</td><td>- ▶</td><td>Wer-<br/>bungs-<br/>kosten</td><td>- ▶</td><td></td></tr><tr><td>10</td><td colspan="2">Andere Einkünfte<br/>z.B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen,<br/>Vermietung u. Verpachtung, Renten<br/>Art der Einkünfte</td><td colspan="2">Andere Einkünfte<br/>z.B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen,<br/>Vermietung u. Verpachtung, Renten<br/>Art der Einkünfte</td><td></td></tr><tr><td>11</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr></tbody></table> |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  | stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A ❶ |  | Ehefrau / Lebenspartner(in) B ❶ |  |  |  | Betrag / Währung | Betrag / Währung | Betrag / Währung | Betrag / Währung | Betrag / Währung | 8 | Brutto-<br>arbeits-<br>lohn |  | Brutto-<br>arbeits-<br>lohn |  |  | 9 | Wer-<br>bungs-<br>kosten | - ▶ | Wer-<br>bungs-<br>kosten | - ▶ |  | 10 | Andere Einkünfte<br>z.B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen,<br>Vermietung u. Verpachtung, Renten<br>Art der Einkünfte |  | Andere Einkünfte<br>z.B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen,<br>Vermietung u. Verpachtung, Renten<br>Art der Einkünfte |  |  | 11 |  |  |  |  |  | 12 |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A ❶                                                                         |                     | Ehefrau / Lebenspartner(in) B ❶                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Betrag / Währung                                                                                                        | Betrag / Währung    | Betrag / Währung                                                                                                        | Betrag / Währung                 | Betrag / Währung |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Brutto-<br>arbeits-<br>lohn                                                                                             |                     | Brutto-<br>arbeits-<br>lohn                                                                                             |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Wer-<br>bungs-<br>kosten                                                                                                | - ▶                 | Wer-<br>bungs-<br>kosten                                                                                                | - ▶                              |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Andere Einkünfte<br>z.B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen,<br>Vermietung u. Verpachtung, Renten<br>Art der Einkünfte |                     | Andere Einkünfte<br>z.B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen,<br>Vermietung u. Verpachtung, Renten<br>Art der Einkünfte |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| <b>Unterschrift</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                     | Datum                                                                                                                   |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| Unterschrift stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                     | Unterschrift Ehefrau / Lebenspartner(in) B                                                                              |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| ❶ Im Sinne des Gesetzes über die Eingetragene Lebenspartnerschaft (Lebenspartnerschaftsgesetz - LPartG) vom 16. Februar 2001 (BGBl. 2001 Teil I S. 266)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| <b>Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| Es wird hiermit bestätigt,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 1. dass die genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) 20 <input type="text"/> ihren Wohnsitz in unserem Staat hatte(n);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 2. dass nichts bekannt ist, was zu den vorstehenden Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                     |                                                                                                                         |                                  |                  |  |                                                 |  |                                 |  |  |  |                  |                  |                  |                  |                  |   |                             |  |                             |  |  |   |                          |     |                          |     |  |    |                                                                                                                         |  |                                                                                                                         |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |



# Certificado UE / EEE do Serviço

de Finanças estrangeiro sobre a Declaração do Imposto sobre o Rendimento para o exercício de

20

☐ Para nacionais de Estados da União Europeia (UE) e estados do Espaço Económico Europeu (EEE)

☐ Para integrantes do serviço público alemão em serviço oficial fora da UE / EEE (§ 1a, inc. 2 da Lei do Imposto sobre o Rendimento)

| Dados Pessoais                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   |               |                                                                                                                   |                |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| Contribuinte (pessoa tributável), se casado: <b>Marido</b> ;<br>em membros de união de facto: <b>membro A de união de facto</b> ①                                                              |                                                                                                                   |               | Esposa / membro B de iníção de facto ①                                                                            |                |               |
| 1                                                                                                                                                                                              | Apelido                                                                                                           |               | Apelido                                                                                                           |                |               |
| 2                                                                                                                                                                                              | Nomes                                                                                                             |               | Nomes                                                                                                             |                |               |
| 3                                                                                                                                                                                              | Data de nasc.                                                                                                     | Nacionalidade | Data de nasc.                                                                                                     | Nacionalidade  |               |
| 4                                                                                                                                                                                              | País de residência                                                                                                |               | País de residência                                                                                                |                |               |
| 5                                                                                                                                                                                              | Código postal, Lugar                                                                                              |               | Código postal, Lugar                                                                                              |                |               |
| 6                                                                                                                                                                                              | Rua, N°                                                                                                           |               | Rua, N°                                                                                                           |                |               |
| 7                                                                                                                                                                                              | Casado desde / União de facto existente desde o dia                                                               | Viúvo desde   | Divorciado desde / União de facto dissolvida desde o dia                                                          | Separado desde |               |
| <b>Rendimento tributável no país de residência</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                   |               |                                                                                                                   |                |               |
| Pessoa tributável / Marido / Membro A da união de facto ①                                                                                                                                      |                                                                                                                   |               | Esposa / Membro B de iníção de facto ①                                                                            |                |               |
|                                                                                                                                                                                                | Valor / Moeda                                                                                                     | Valor / Moeda |                                                                                                                   | Valor / Moeda  | Valor / Moeda |
| 8                                                                                                                                                                                              | Salário líquido                                                                                                   |               | Salário líquido                                                                                                   |                |               |
| 9                                                                                                                                                                                              | Despesa c / profiss. -                                                                                            |               | Despesa c / profiss. -                                                                                            |                |               |
| 10                                                                                                                                                                                             | Outros rendimentos p.ex. actividade comercial e industrial e / ou artesanal, de capital ou arrendamento, reformas |               | Outros rendimentos p.ex. actividade comercial e industrial e / ou artesanal, de capital ou arrendamento, reformas |                |               |
| 11                                                                                                                                                                                             | Natureza do rendimento                                                                                            |               | Natureza do rendimento                                                                                            |                |               |
| 12                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                   |               |                                                                                                                   |                |               |
| <b>Assinatura</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   |               |                                                                                                                   |                |               |
| 13                                                                                                                                                                                             | Data                                                                                                              |               | Data                                                                                                              |                |               |
|                                                                                                                                                                                                | Assinatura pessoa tributável / do Marido / membro A da união de facto                                             |               | Assinatura da Esposa / Membro B da união de facto                                                                 |                |               |
| ① No sentido da Lei sobre a união de facto registrada (lei sobre a união de facto - Lebenspartnerschaftsgesetz - LPartG) de 16 de fevereiro de 2001 (Código Civil - BGBI. 2001 Teil I S. 266). |                                                                                                                   |               |                                                                                                                   |                |               |
| <b>Atestado do Serviço de Finanças estrangeiro</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                   |               |                                                                                                                   |                |               |
| 14                                                                                                                                                                                             | Nome e direcção do Serviço de Finanças estrangeiro                                                                |               |                                                                                                                   |                |               |
| 15                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                   |               |                                                                                                                   |                |               |
| 16                                                                                                                                                                                             | Atestamos                                                                                                         |               |                                                                                                                   |                |               |
|                                                                                                                                                                                                | 1. O(s) contribuinte(s) supra teve(tiveram) em 20 o seu domicílio em nosso país;                                  |               |                                                                                                                   |                |               |
|                                                                                                                                                                                                | 2. Desconhecemos informações que contradigam os dados supra sobre a(s) pessoa(s) e os rendimentos.                |               |                                                                                                                   |                |               |
| 17                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                   |               |                                                                                                                   |                |               |
|                                                                                                                                                                                                | Lugar                                                                                                             | Data          | Selo de Serviço e Assinatura                                                                                      |                |               |

# Certificado UE / EEE do Serviço

de Finanças estrangeiro sobre a Declaração do Imposto sobre o Rendimento para o exercício de

20

☐ Para nacionais de Estados da União Europeia (UE) e estados do Espaço Económico Europeu (EEE)

☐ Para integrantes do serviço público alemão em serviço oficial fora da UE / EEE (§ 1a, inc. 2 da Lei do Imposto sobre o Rendimento)

| Dados Pessoais                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                |                |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|
| Contribuinte (pessoa tributável), se casado: <b>Marido</b> ;<br>em membros de união de facto: <b>membro A de união de facto</b> ①                                                              |                                                                                                                                                |               | Esposa / membro B de união de facto ①                                                                                                          |                |                              |
| 1                                                                                                                                                                                              | Apelido                                                                                                                                        |               | Apelido                                                                                                                                        |                |                              |
| 2                                                                                                                                                                                              | Nomes                                                                                                                                          |               | Nomes                                                                                                                                          |                |                              |
| 3                                                                                                                                                                                              | Data de nasc.                                                                                                                                  | Nacionalidade | Data de nasc.                                                                                                                                  | Nacionalidade  |                              |
| 4                                                                                                                                                                                              | País de residência                                                                                                                             |               | País de residência                                                                                                                             |                |                              |
| 5                                                                                                                                                                                              | Código postal, Lugar                                                                                                                           |               | Código postal, Lugar                                                                                                                           |                |                              |
| 6                                                                                                                                                                                              | Rua, N°                                                                                                                                        |               | Rua, N°                                                                                                                                        |                |                              |
| 7                                                                                                                                                                                              | Casado desde / União de facto existente desde o dia                                                                                            | Viúvo desde   | Divorciado desde / União de facto dissolvida desde o dia                                                                                       | Separado desde |                              |
| <b>Rendimento tributável no país de residência</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                |                |                              |
| Pessoa tributável / Marido / Membro A da união de facto ①                                                                                                                                      |                                                                                                                                                |               | Esposa / Membro B de união de facto ①                                                                                                          |                |                              |
|                                                                                                                                                                                                | Valor / Moeda                                                                                                                                  | Valor / Moeda |                                                                                                                                                | Valor / Moeda  | Valor / Moeda                |
| 8                                                                                                                                                                                              | Salário líquido                                                                                                                                |               | Salário líquido                                                                                                                                |                |                              |
| 9                                                                                                                                                                                              | Despesa c / profiss. -                                                                                                                         |               | Despesa c / profiss. -                                                                                                                         |                |                              |
| 10                                                                                                                                                                                             | Outros rendimentos<br>p.ex. actividade comercial e industrial e / ou artesanal, de capital ou arrendamento, reformas<br>Natureza do rendimento |               | Outros rendimentos<br>p.ex. actividade comercial e industrial e / ou artesanal, de capital ou arrendamento, reformas<br>Natureza do rendimento |                |                              |
| 11                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                |                |                              |
| 12                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                |                |                              |
| <b>Assinatura</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                |                |                              |
| 13                                                                                                                                                                                             | Data                                                                                                                                           |               | Data                                                                                                                                           |                |                              |
|                                                                                                                                                                                                | Assinatura pessoa tributável / do Marido / membro A da união de facto                                                                          |               | Assinatura da Esposa / Membro B da união de facto                                                                                              |                |                              |
| ① No sentido da Lei sobre a união de facto registrada (lei sobre a união de facto - Lebenspartnerschaftsgesetz - LPartG) de 16 de fevereiro de 2001 (Código Civil - BGBI. 2001 Teil I S. 266). |                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                |                |                              |
| <b>Atestado do Serviço de Finanças estrangeiro</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                |                |                              |
| 14                                                                                                                                                                                             | Nome e direcção do Serviço de Finanças estrangeiro                                                                                             |               |                                                                                                                                                |                |                              |
| 15                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                |                |                              |
| 16                                                                                                                                                                                             | Atestamos                                                                                                                                      |               |                                                                                                                                                |                |                              |
|                                                                                                                                                                                                | 1. O(s) contribuinte(s) supra teve(tiveram) em 20 o seu domicílio em nosso país;                                                               |               |                                                                                                                                                |                |                              |
|                                                                                                                                                                                                | 2. Desconhecemos informações que contradigam os dados supra sobre a(s) pessoa(s) e os rendimentos.                                             |               |                                                                                                                                                |                |                              |
| 17                                                                                                                                                                                             | Lugar                                                                                                                                          |               | Data                                                                                                                                           |                | Selo de Serviço e Assinatura |