# ANEXO I Atestado de Residência Fiscal no Brasil

|  |  |
| --- | --- |
|  | **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  **MINISTÉRIO DA FAZENDA**  **Secretaria da Receita Federal do Brasil** |

**ATESTADO DE RESIDÊNCIA FISCAL NO BRASIL**

CERTIFICATE OF TAX RESIDENCE IN BRAZIL

*ATESTADO DE RESIDENCIA FISCAL EN BRASIL*

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE */*** *TAXPAYER IDENTIFICATION/ IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES (CPF/CNPJ)/** *BRAZILIAN TAXPAYER IDENTIFICATION NUMBER (TIN)* */NÚMERO DE IDENTIFICACIÍN FISCAL (NIF) BRASILEÑO*  *DIGITE SEU CPF* | | OCUPAÇÃO PRINCIPAL OU RAMO DE ATIVIDADE/ *MAIN BUSINESS ACTIVITY/ACTIVIDAD PRINCIPAL* *Illustrator* | |
| **NOME OU RAZÃO SOCIAL*/****FULL NAME OR COMPANY NAME/NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*  *(DIGITE SEU NOME COMPLETO)* | | | |
| **LOGRADOURO (rua, avenida, etc) /** *STREET / CALLE*  *(DIGITE O NOME DA SUA RUA)* | **NÚMERO /** *NUMBER / NÚMERO*  *(NÚMERO DA CASA)* | | **COMPLEMENTO /** *COMPLEMENT / COMPLEMENTO*  *(COMPLEMENTO, SE NÃO TIVER DEIXA EM BRANCO)* |
| **BAIRRO DISTRITO/***DISTRICT/BARRIO*  *(DIGITE O NOME DO BAIRRO)* | **CEP/***ZIP CODE/CÓDIGO POSTAL*  *(DIGITE SEU CEP)* | | **DDD–TELEFONE /** *PHONE NUMBER/ TELÉFONO*  *+55 (DIGITESEU CELULAR COM DDD)* |
| **MUNICÍPIO/***CITY/CIUDAD*  *(DIGITE O NOME DA SUA CIDADE)* | **ESTADO/***STATE/ESTADO*  *(DIGITE SEU ESTADO)* | | **PAÍS/***COUNTRY/PAÍS*  *Brazil* |

**2. RENDIMENTOS AUFERIDOS NO EXTERIOR/***INCOME EARNED ABROAD/RENDIMIENTOS PERCIBIDOS EN EL EXTRANJERO*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALOR BRUTO*/****GROSS AMOUNT / VALOR BRUTO*  *-x-* | **IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO OU A RETER NA FONTE/** *TAX WITHHELD OR TO BE WITHHELD AT SOURCE/IMPUESTO DE RENTA RETENIDO O A RETENER EN LA FUENTE*  24% | **PERÍODO DE REFERÊNCIA/** *REFERENCE PERIOD/PERIODO DE REFERENCIA*  **DE**/*FROM/DE 01/01/2022*  **A**/*TO/A 31/12/2022* |
| **CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO DA RENDA ENTRE/** *CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION OF INCOME BETWEEN***/** *CONVENIO PARA EVITAR LA DOBLE IMPOSICIÓN DE LA RENTA ENTRE*  Spain (**PAÍS/***COUNTRY/PAÍS*) **E BRAZIL**/*AND BRAZIL/Y BRASIL* | | **TIPO DE RENDIMENTO E ARTIGO CORRESPONDENTE DA CONVENÇÃO/** *TYPE OF INCOME AND RELATED ARTICLE OF THE CONVENTION/TIPO DE RENDIMIENTO Y ARTÍCULO RELACIONADO DEL CONVÉNIO*  Independent Illustrator |
| **NOME E ENDEREÇO DA FONTE PAGADORA**/*NAME AND ADDRESS OF THE SOURCE OF PAYMENT/NOMBRE E DIRECCIÓN DE LA FUENTE PAGADORA*  Freepik Company S.L. 13 Molina Lario Street,  5th Floor Málaga, 29015 Spain | | **NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL DA FONTE PAGADORA/***TAX IDENTIFICATION NUMBER OF THE SOURCE OF PAYMENT/ NÚMERO DE INSCRIPCIÓN FISCAL DE LA FUENTE PAGADORA*  ESB93183366 |

**3. DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE/***TAXPAYER’S STATEMENT/ DECLARACIÓN DEL CONTRIBUYENTE*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONFIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E O CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO DO PAÍS DA FONTE PAGADORA/***I HEREBY CONFIRM THE VERACITY OF THE INFORMATION PROVIDED HEREOF AND THE FULFILLMENT OF THE LEGISLATION OF THE COUNTRY OF THE SOURCE OF PAYMENT/ YO CONFIRMO LA VERACIDAD DE LAS INFORMACIONES PRESTADAS Y EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN DEL PAÍS DE LA FUENTE PAGADORA.*** | | |
| **NOME DO REPRESENTANTE LEGAL*/*** *NAME OF THE LEGAL REPRESENTATIVE/ NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL*  *DIGITE SEU NOME* | | **CPF DO REPRESENTANTE LEGAL**/ *BRAZILIAN TIN OF THE LEGAL REPRESENTATIVE / NIF BRASILEÑO DEL REPRESENTANTE LEGAL*  DIGITE SEU CPF |
| **DATA*/****DATE/FECHA*  *(COLOQUE AQUI A DATA QUE PREENCHEU ESSE DOCUMENTO)* | **ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU REPRESENTANTE LEGAL/** *SIGNATURE OF THE TAXPAYER OR LEGAL REPRESENTATIVE/FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL* | |

**4. DECLARAÇÃO DA AUTORIDADE TRIBUTÁRIA BRASILEIRA/***BRAZILIAN TAX AUTHORITY STATEMENT/DECLARACIÓN DE LA AUTORIDAD TRIBUTARIA BRASILEÑA*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A AUTORIDADE TRIBUTÁRIA BRASILEIRA, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, CERTIFICA QUE O(A) CONTRIBUINTE É RESIDENTE FISCAL NO BRASIL**/ *THE BRAZILIAN TAX AUTHORITY, MAKING USE OF THE POWERS CONFERRED UPON HIM/HER, HEREBY CERTIFIES THAT THE TAXPAYER IS A FISCAL RESIDENT OF BRAZIL/LA AUTORIDAD TRIBUTARIA BRASILEÑA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES, CERTIFICA QUE EL/LA INTERESADO/A ES RESIDENTE FISCAL DE BRASIL*. | | |
| **DELEGACIA (DRF, Derat, Deinf ou Demac) DO DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO*/*** *BRAZILIAN TAX AUTHORITY / AUTORIDAD FISCAL BRASILEÑA* | | |
| **NOME DO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO */*** *NAME / NOMBRE* | | **CARGO/***POSITION/POSICIÓN* |
| **DATA/***DATE/FECHA* | **ASSINATURA*/****SIGNATURE/FIRMA* | |

Aprovado pela IN RFB nº 1.226, de 23 de dezembro de 2011

Form approved by “Instrução Normativa nº 1.226, de 23 de dezembro” de 2011 of the Secretariat of the Federal Revenue of Brazil.

*Formulario aprobado por la Instrucción Normativa* nº 1.226, de 23 de diciembre de 2011  *de la Secretaria de Ingresos Federales del Brasil.*