



MANUAL DE ORIENTAÇÕES PARA LEGALIZAÇÃO DE EMPRESAS DE JOVENS



Ação financiada pela União Europeia.
Ação co-financiada e gerida pelo Camões, I.P

Realização:
SAC – Serviços Assessoria fiscal e Contabilidade, Lda
Alvará: 4793/02/01/PS/2022

		<p>7. Certidão de quitação válida do INSS</p> <p>8. Declaração de Início da Actividade ou última Declaração periódica de rendimentos paga, ou Declaração de informação contabilística fiscal (Balanço)</p> <p>9. Alvará ou documento equivalente;</p> <p>10. Fotocópia do BI (empresário Singular)</p> <p>11. Carta Abonatória</p> <p>(NB: Obtenha as Minutas no Departamento do Património)</p>			
--	--	---	--	--	--



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
MINISTÉRIO DA INDÚSTRIA E COMÉRCIO
BALCÃO DE ATENDIMENTO ÚNICO DE CABO DELGADO
FORMULÁRIO PARA O REGISTO DE ACTIVIDADES DE LICENCIAMENTO
SIMPLIFICADO

(A PREENCHER PELO PROPONENTE)

REGISTO NUMERO (Número de Sequencia)		
NOME DA EMPRESA (Letras de Imprensa)		
ENDEREÇO FÍSICO	PROVINCIA	
	DISTRITO/CIDADE	
	POSTO ADMINISTRATIVO	
	LOCALIDADE	
	AV/RUA	
	BAIRRO	
	TELEFONE	
	TELEMÓVEL	
	FAX	
	E-MAIL	
ENDEREÇO POSTAL		
ACTIVIDADE ECONÓMICA		
PRINCIPAIS PRODUTOS/SERVIÇOS.		
REPRESENTANTE LEGAL	NOME	
	FUNÇÃO	
	NACIONALIDADE	NATURALIDADE
	DOMICÍLIO	
	BI/DIRE Nº	EMITIDO EM / / VÁLIDO ATÉ / /
NÚMERO DE TRABALHADORES	TOTAL	
	HOMENS	
	MULHERES	
INVESTIMENTO INICIAL REALIZADO		
INDÚSTRIA		
CONSTRUÇÃO		
TRANSPORTE E COMUNICAÇÕES		
AGRICULTURA		
COMERCIO /PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
DESPORTOS		
INSTALAÇÕES ELÉCTRICAS	POTENCIA INSTALADA OU A INSTALAR (KvA)	
CAPACIDADE DE PRODUÇÃO INSTALADA		
Descrever no espaço acima a capacidade criar e matéria de produção, comercialização ou de prestação de serviços, de acordo com as características da actividade a desenvolver		

DIMENSÕES INSTALAÇÕES	DAS	AREA TOTAL	
		SALÃO DE VENDAS	
		ARRUMOS	
		ARMAZÉNS	
		EXTERIOR	
ABASTECIMENTO ÁGUA	DE	REDE PÚBLICA	
		FURO	
		POÇO	
HIGIENE		Nº DE SANITÁRIOS	
		Nº DE LAVABOS	
		CAPACIDADE DO VESTIÁRIO	
		Nº DE CHUVEIROS	
		NOTA BEM: . Se for um estabelecimento de produção/venda ou manejo de alimentos humanos, os trabalhadores devem ser portadores de boletim de saúde.	
SEGURANÇA		EXTINTOR DE INCENDIOS	OUTROS MEIOS
<p>Este Formulário destina-se a:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Novo Licenciamento b) Averbamento (Indicar o tipo de Averbamento) c) Aumento de classes d) Mudança de Instalações e) Sucursal 			

Declaro que os dados acima são verdadeiros e conferem com as características e especificidades da actividade que se pretende desenvolver.

ENTIDADE LICENCIADORA

REQUERENTE

(assinatura e carimbo legível)

(Nome Legível)

DATA, ____ / ____ /20 ____

Anexo 7: Classificação dos estabelecimentos industriais

Categoria	Investimento inicial em meticais	Potência Instalada ou a instalar (KvA)	Nº. de trabalhadores
Grande Dimensão	Igual ou superior a 300.000.000,00	Igual ou superior a 1000 Kva	Superior a 100
Média Dimensão	Igual ou superior a 75.000.000,00	Igual ou superior a 500 KvA	De 50 a 100
Pequena Dimensão	Igual ou Superior a 750.000,00Mt	Igual ou superior a 10 KvA	De 5 a 49
Micro Dimensão	Inferior a 750.000,00	Inferior a 10 KvA	Inferior a 5

Pelo menos dois critérios devem preencher para que seja classificado numa determina categoria.

Se os três critérios forem diferentes considera-se o nível intermediário, isto é a potência instalada.

Fonte: Decreto nº 22/2014 de 16 de Maio

Anexo 8 : Procedimentos para actividades ou estabelecimentos sujeitas a vistoria

Estabelecimentos comerciais	Estabelecimntos industriais
<p>Após preenchimento do formulario de pedido do alvará e efectuar o respectivo pagamento, a empresa é notificada pelo BAÚ a data para a realização da vistoria, que deve ocorrer no prazo de dez dias.</p> <p>A comissão da vistoria é composta por:</p> <ul style="list-style-type: none"> i - Um representante da entidade licenciadora que preside (BAÚ); ii – Um representante da autoridade administrativa local (Direcção Provincial da industria e comercio ou de hotelaria e turismo) iii) - Um representante do órgão local de saúde - Centro de Higiene, Ambiente e Exames Médicos (CHAEM); iv) - Um representante do órgão local que superintende a área do trabalho (Direcção do Serviço Provincial de Justiça e Trabalho (SPJT) v) Um representante do Serviço Nacional de Salvação Pública (Bombeiros); e 	<p>Na fase de instalação</p> <p>1 – Preencher o formulario para o licenciamento industrial (requerimento de pedido de instalação/alvará no BAÚ);</p> <p><i>Anexar:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 2 - Cópia dos Estatutos e/ou BR; 3- Reserva de Nome /certidão de registo definitivo; 4- Prova da titularidade, contrato de arrendamento ou título do Direito de Uso e Aproveitamento da Terra (DUAT) 5- Cópia do Documento de identificação reconhecida do representante legal 6- Projecto Industrial. <p>O <i>projecto industrial</i> deve conter os seguintes elementos:</p> <ul style="list-style-type: none"> i- Planta topográfica, incluindo a implantação dos prédios existentes ou propostos, as vias de acesso, outros prédios próximos, vias públicas e cursos de água (<i>procurar eng. Topógrafo</i>);

<p>vi) Outros cuja inclusão se justifique em razão de matéria.</p> <p>Antes da inspeção deve reunir entre os outros os seguintes requisitos:</p> <p>1 - Horário de trabalho (aprovado pela Direcção Provincial de Trabalho);</p> <p>2 - Relação nominal</p> <p>3 - Caderneta de Controle Sanitário emitida pelo CHAEM para todos trabalhadores;</p> <p>4 – Seguro Colectivo;</p> <p>5 – Contrato de todos trabalhadores;</p> <p>6 – Plano de férias</p> <p>7 – Certificados de formação dos trabalhadores em matéria do uso de extintores pelo Serviço Nacional de Salvação Pública (Bombeiros);</p> <p>8 – As instalações possuir etiquetas de sinalizações tais como: É Proibido fumar, stop, etc.</p> <p>9 – Manter Higiene e Segurança dos trabalhadores</p> <p>Note: A vistoria visa verificar a satisfação das condições técnico-funcionais próprias da actividade. Após a vistoria a comissão emite o respectivo auto de vistoria. se o parecer da vistoria for favorável emite -se o respectivo Alvará.</p> <p>Decreto 34/2013, de 2 de Agosto</p>	<p>ii- A planta da instalação industrial incluindo escritórios, armazéns, oficinas balneários, refeitórios, esgotos e comunicações bem como um plano completo da instalação industrial incluindo a maquinaria e o equipamento, o equipamento de segurança etc. (<i>procurar eng. de Construção civil</i>)</p> <p>iii- A memória descritiva do projecto incluindo diagramas de processo de fabrico, informação sobre a matéria-prima, capacidade de produção, maquinaria e sua especificação, número dos trabalhadores a contratar (homem e Mulher), total da potência eléctrica a instalar, segurança, dispositivos de segurança e primeiros socorros, abastecimento de água, número de lavabos e balneários, rede de esgotos, tratamento de efluentes, investimento inicial. (<i>procurar apoio técnico eng. construção</i>)</p> <p>iv- Licença Ambiental ou declaração de isenção emitida pela direcção Provincial da Terra e Desenvolvimento rural nos termos do decreto n.º 54/2015 de 31 de Dezembro. (procurar consultor ambiental)</p> <p>v- Se for necessária a realização de uma construção como parte do projecto, uma licença de construção deve ser adquirida e cópias devem ser submetidas com o projecto industrial.</p> <p>vi- No caso de implementação de indústrias nas cidades ou seus limites (centros urbanos), deverá ser requerida a aprovação das autoridades municipais respectiva</p> <p>Na fase de vistoria</p> <p>Concluída a instalação deve ser solicitada por escrito a inspeção (Vistoria), assemelhança dos estabelecimentos comerciais.</p> <p>Decreto nº 22/2014 de 16 de Maio</p>
--	--

Anexo 9. Requerimento Comunicação de Início da Actividade

EXMA SENHORA DIRECTORA DO SERVIÇO PROVINCIAL DE JUSTIÇA E TRABALHO
DE CABO DELGADO

=PEMBA=

Empresa _____ com ramo de actividade de _____,
Nuit: _____, localizada no Bairro de _____ na Av./Rua _____,
Na zona de _____, perto de _____, Distrito de _____,
representado pelo senhor (a) _____, com função de _____,
_____, de Nacionalidade _____, tem um
total de _____ trabalhadores sendo _____ nacionais e _____ estrangeiros, vêm
através deste meio comunicar à V.Excia, que o estabelecimento irá iniciar com as suas
actividades laborais no dia _____ de _____ de 20 _____.

Pemba, _____ de _____ de 20 _____

O requerente

NB. Anexar alvará ou Licença

Anexo 10: Requerimento para pedido do Visto de Mapa de Horário de Trabalho

EXMA SENHORA DIRECTORA DO SERVIÇO PROVINCIAL DE JUSTIÇA E
TRABALHO DE CABO DELGADO

=PEMBA=

Assunto: Visto de Mapa de Horário de Trabalho

Empresa _____ com ramo de actividade de _____,
Nuit: _____, localizada no Bairro de _____ na Av./Rua _____,
Na zona de _____, perto de _____, Distrito de _____,
representado pelo senhor (a) _____, com função de _____,
_____, de Nacionalidade _____, tem um
total de _____ trabalhadores sendo _____ nacionais e _____ estrangeiros, vem por
meio desta remeter à V.Excia os mapas de horário de trabalho para efeitos de visto

Pemba, _____ de _____ de 20_____


O Responsável

Anexar:

1. Alvará
2. Parecer sindical
3. Relação Nominal


NB: O visto do horário de trabalho é gratuito, não se paga nada.

Anexo 11: ISPC Guia de pagamento M/30

 <p>República de Moçambique Ministério das Finanças Autoridade Tributária de Moçambique DIRECÇÃO GERAL DOS IMPOSTOS</p>		<p>GUIA DE PAGAMENTO (ISPC)</p>		<p>M/30</p>		
1 - NOME, DESIGNAÇÃO SOCIAL DO SUJEITO PASSIVO				2 - NUIT		
<p>_____</p>				<input type="text"/>		
3 - DOMICÍLIO FISCAL						
Rua / Avenida _____		Nr da Porta _____		Andar _____		
Quarteirão _____		Casa Nr _____		Caixa Postal _____		
Bairro _____ Célula _____		Código Postal _____		Localidade _____		
Distrito _____		Provincia _____		Telefone Fixo _____		
Telemóvel _____		Fax _____		E-mail _____		
4 - PERÍODO A QUE SE RESPEITA				5 - CÓDIGO DE CAE		
<p>Ano <input type="text"/> Line _____ Trimestre _____</p> <p>Se no período iniciado não realizou operações activas, assinala aqui e passe para o Quadro 8</p>		<p>Dentro do Prazo <input type="checkbox"/></p> <p>Fora do Prazo <input type="checkbox"/></p>		<input type="text"/>		
6 - MODALIDADE DE PAGAMENTO DA TAXA FIXA						
Se optou pela Taxa de 75.000,00 MT, indique a modalidade de Pagamento:						
Pagamento em Única Prestação <input type="checkbox"/>		Pagamento em Quatro Prestações <input type="checkbox"/>		Taxa de 3% <input type="checkbox"/>		
7 - APURAMENTO DO IMPOSTO						
	Valor respeitante ao Trimestre			Valor acumulado no ano		
Total de Vendas e / ou Serviços Prestados	01	<input type="text"/>		02	<input type="text"/>	
Imposto Apurado á taxa de 3% (=01 x 3%)	03	<input type="text"/>		04	<input type="text"/>	
Imposto a Pagar á Taxa Fixa.....	05	<input type="text"/>		06	<input type="text"/>	
Juros Compensatórios	07	<input type="text"/>		08	<input type="text"/>	
		09 = 03 + 07 (taxa 3%)			10 = 04 + 08 (taxa 3%)	
		09 = 05 + 07 (taxa fixa)			10 = 06 + 08 (taxa fixa)	
	09	<input type="text"/>		10	<input type="text"/>	
Valor a pagar por Extenso (campo 09). _____						

Anexo 12: Declaração de retenção na fonte e tributação autónoma de rendimentos de IRPS e IRPC

SE PREENCHER MANUALMENTE POR FAVOR UTILIZE LETRA DE IMPRENSA

 República de Moçambique Ministério da Economia e Finanças Autoridade Tributária de Moçambique DIRECÇÃO GERAL DE IMPOSTOS		DECLARAÇÃO DE RETENÇÃO NA FONTE E TRIBUTAÇÃO AUTÓNOMA DE RENDIMENTOS DE IRPS E IRPC	MRFTA IRPS/C																										
1 – TIPO DE DECLARAÇÃO																													
<input type="checkbox"/> RETENÇÃO NA FONTE <input type="checkbox"/> Declaração inicial <input type="checkbox"/> Declaração de Substituição		<input type="checkbox"/> TRIBUTAÇÃO AUTÓNOMA <input type="checkbox"/> Substituição por Auditoria																											
2 – PERÍODO A QUE RESPEITA		3 – NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA (NUIT)																											
Mês/Ano: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Dentro do Prazo <input type="checkbox"/> Fora do Prazo <input type="checkbox"/>								<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="10" style="text-align: center;">Área Fiscal</td></tr> </table>												Área Fiscal									
Área Fiscal																													
4 – NOME DO SUJEITO PASSIVO		5 – NOME COMERCIAL																											
6 – DOMICÍLIO FISCAL																													
Rua/ Avenida/: Nº: Andar : Flat : Código Postal : Caixa Postal: Província: <input type="checkbox"/> Distrito/ <input type="checkbox"/> Município: <input type="checkbox"/> Posto Administrativo/ <input type="checkbox"/> Distrito Municipal : Localidade: Bairro: Povoação : Célula: Quarteirão : Nº da casa: Tel. Fixo: Telemóvel:ax : E-mail : E-mail alternativo :																													
7 – IMPOSTO A PAGAR																													
RETENÇÃO NA FONTE – TAXA NORMAL																													
CER	Tipo de rendimento	Base tributável	Taxa a aplicar	Valor do imposto																									
	Trabalho dependente																												
	Pensões																												
	Rendimentos de capitais e mais valias		%																										
	Rendimentos prediais		%																										
	Ganhos em numerário de jogos e similares		%																										
RETENÇÃO NA FONTE - TAXAS LIBERATÓRIAS IRPS																													
	Rendimentos profissionais		%																										
	Rendimentos empresariais		%																										
RETENÇÃO NA FONTE - TAXAS LIBERATÓRIAS IRPC																													
	Actividade intelectual ou industrial / prestação de informações		%																										
	Derivados do uso ou consessão do uso de equipamento diverso		%																										
	Aplicação de capitais e rendimentos prediais		%																										
	Remunerações de membros de órgãos estatutários de pessoas colectivas		%																										
	Ganhos de jogos e similares		%																										
	Actividades profissionais de espectáculos e desportivas		%																										
	Comissões por intermediação de contratos ou prestação de serviços		%																										
			%																										
TRIBUTAÇÃO AUTÓNOMA																													
	Despesas ilícitas		%																										
	Despesas confidenciais e/ou não documentadas		%																										
JUROS COMPENSATÓRIOS																													
VALOR JÁ PAGO																													
TOTAL A PAGAR																													
8 – AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO		9 – USO EXCLUSIVO DOS SERVICOS																											
A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação solicitada. Data:/...../20..... Nome:..... (Assinatura do Sujeito Passivo e carimbo)		Nº de entrada Nº de inserção Data:/...../20..... Nome:..... (Assinatura do funcionário e carimbo)																											
		Nº de referência da Gare Data:/...../20..... Nome:..... (Assinatura do receptor e carimbo)																											