



收件人 O Executante

## 親屬關係證明書申請表 Requerimento do certificado de relação de parentesco

申請人姓名 Nome \_\_\_\_\_

居民身份證編號 BIR N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ 聯絡電話 Tel : \_\_\_\_\_

現申請 \_\_\_\_\_ 份證明書(  需附英文譯本), 僅作 \_\_\_\_\_ 之用

Vem requerer a emissão de \_\_\_\_\_ certificado(s) (  com a respectiva versão inglesa), para efeitos de \_\_\_\_\_

本人聲明與下列人士之親屬關係：

Declaro que possuo a relação de parentesco abaixo indicada com o correspondente elemento familiar:

關係人姓名 nome do elemento familiar	居民身份證編號 BIR N <sup>o</sup>	關係 parentesco

**\*關係人必須持有澳門居民身份證 O elemento familiar deve ser titular do BIR**

如就申請事宜需以電話方式聯絡申請人，通話內容將會被錄音。

Será objecto de gravação o contacto feito pela DSI por via telefónica para notificar o requerente dos assuntos relevantes sobre o seu requerimento.

本人不同意通話內容被錄音，要求身份證明局以短訊或書面方式聯絡本人。

Não autorizo a gravação e solicito à DSI que me seja informado por mensagem SMS ou por escrito.

倘若申請人未滿十八歲，須由其法定代理人代簽

**Se o requerente é menor, assinado por representante legal**

倘申請人不能或不會簽名，請打印右手食指指紋。

**Se o requerente não souber assinar ou não puder assinar, deve ser recolhida a impressão digital do indicador direito**

日期 Data :     /     /     按居民證簽名式樣簽名(Assinatura conforme a constante do BIR) : \_\_\_\_\_

意見 parecer :
--------------

批准 Defiro / 不批准 Indefiro
--------------------------

收件紀錄 Registo de Entrada 編號 N <sup>o</sup>  _____ 收件人 O Executante
---