---
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 Nº_____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 correspectivo elemento familiar:

| 關係人姓名<br>nome do elemento familiar | 居民身份證編號<br>BIR Nº | 關係<br>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**<br><br>_____ | 收件紀錄 Registo de Entrada<br>編號 Nº<br><br>_____<br>收件人 O Executante |
|---|---|---|