



收件人 O Executante

親屬關係證明書申請表 Requerimento do certificado de agregado familiar

申請人姓名 Nome _____

居民身份證編號 BIR N^o _____ 聯絡電話 Tel : _____

現申請 _____ 份證明書，僅作 _____ 之用

Vem requerer a emissão de _____ certificado(s), para efeitos de _____

本人聲明與下列人士之親屬關係：

關係人姓名 nome do agregado familiar	居民身份證編號 BIR N ^o	關係 familiar relação

***關係人必須持有澳門居民身份證 O agregado 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

倘申請人不能或不曾簽名，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^o

 收件人 O Executante