



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
身份證明局
Direcção dos Serviços de Identificação

申請編號 Requerimento n° :

備注 Nota :

DIR-67-L

《居留權證明書》申請表 Requerimento do Certificado de Confirmação do Direito de Residência

1. 個人資料 Dados Pessoais :

姓 apelido: _____ 名 nome : _____ 性別 sexo: _____

出生日期 data de nascimento: _____ 年 ano _____ 月 mês _____ 日 dia 出生地點 local de nascimento: _____

婚姻狀況 estado civil : _____ 現居國家/地區 residência actual(país/território) : _____

父親姓名 nome (pai) : _____

母親姓名 nome (mãe): _____

曾在澳門居住的期間 residiu em Macau durante: 由 _____ 年 ano 至 até _____ 年 ano°

父/母親曾在澳門居住的期間 pai / mãe residiu em Macau durante: 由 _____ 年 ano 至 até _____ 年 ano°

聯絡地址 endereço: _____

電話 tel: _____ 聯絡/通訊之語言 lingua a utilizar para contactos 中文 chinês 葡文 português

為保護申請人的個人資料，本申請所涉及的所有事宜本局將以信函方式寄往申請表所列的聯絡地址。如申請人有任何查詢，亦請以函件方式寄澳門郵政信箱 1089 號。

A fim de proteger os dados pessoais do requerente, a notificação de assuntos relevantes sobre o requerimento apresentado será feita por meio de ofício, dirigido à morada de correspondência declarada no requerimento e caso o requerente queira consultar informações sobre o seu pedido, também deve ser feita por meio de carta, e enviar para a Caixa Postal de DSI, MACAU P. O. BOX 1089.

除正本文件外，所有申請資料概不退還。

Os documentos apresentados não serão devolvidos, excepto quando forem originais.

2. 聲明 Declaração

本人聲明：根據澳門特別行政區第 8/1999 號法律，本人具有澳門特別行政區永久性居民身份。現根據同一法律第七條向身份證明局申請發給《居留權證明書》，請予批准。

本人同意身份證明局向公共或私人機構查核本人資料以作核實居留權之用。

Declaro que possuo o estatuto de residente permanente da RAEM previsto na Lei n°8/1999, de 20 de Dezembro, e nos termos do art° 7° da mesma Lei, solicito à DSI a passagem do certificado de confirmação do direito de residência.

Concordo com que a DSI consulte os meus dados pessoais junto de entidades públicas ou privadas para efeitos de confirmação do direito de residência.

3. 委托 (如需要時填寫) Delegação (Preencha caso necessário)

本人委托下列人士辦理申領《居留權證明書》之相關事宜。

Delego poderes necessários para tratar dos assuntos relativos ao requerimento do certificado de confirmação do Direito de Residência.

姓名 nome : _____

持居民身份證編號 titular do BIR n° _____ 電話 tel: _____

申請人簽名

Requerente (ass.)

父母一方簽名(如申請人未滿 18 歲)

Assinatura de um dos pais, se o

requerente for menor de 18 anos

批示 Despacho

相片
Foto

右手食指指模(如申請人年滿 10 歲)
Impressão digital do indicador direito,
se o requerente for maior de 10 anos: