

申請事項

選擇所需
申請項目

申請電子申報服務

取消電子申報服務

僱主資料

僱主名稱(場所之商號名稱)： 僱主有限公司

僱主註冊編號： 1000XXXXXX 聯絡電話： 2888 XXXX

財政局納稅人編號： 8XXXXXXX 財政局場所登記(營業稅檔案)編號： 1XXXXXX

主帳戶持有人資料(如取消電子申報服務無需填寫此欄)

姓名 中文 陳顧圓 澳門居民身份證編號 7777XXX(X)
(須附同身份證影印本)

外文 CHAN KU UN

身份 僱主本人(倘僱主為自然人)

僱主法定代表(倘僱主為法人)

獲授權人(須另行填寫背頁的授權書)

選擇主帳戶持有人
所屬的身份類別

聲明

茲聲明：

1. 同意並知悉，主帳戶於電子申報系統內所確認申報的一切資料及遞交的一切文件，均視為以本企業/機構名義作出，具有相應的法律效力；
2. 同意並知悉，在使用社會保障基金電子申報服務的申請獲接納後，主帳戶在該基金的網站內使用該基金指定登入方式的帳戶密碼將產生使用者簽名的效力；
3. 同意、知悉及遵守載於社會保障基金網站內有關電子申報服務之「使用規則」的各項規定及條款，並應特別注意有關安全防範措施及保安措施等事項規範，以及須遵守第 8/2005 號法律《個人資料保護法》所定的有關處理及保護個人資料的制度。

主帳戶

簽名 陳顧圓
(須與身份證一致)

姓名 陳顧圓

日期 01 / 01 / 2017

僱主
僱主有限公司
李僱主
(須與身份證一致)

簽名及蓋章

姓名 李僱主

日期 01 / 01 / 2017

電子申報服務申請表(強制性制度供款)收條

申請事項：

申請電子申報服務

取消電子申報服務

電子申報服務 (強制性制度供款)

授權書

本企業/機構現授權 陳顧圓 ，
(主帳戶姓名)

持澳門居民身份證編號 7777XXX(X) ，

為本企業/機構之「社會保障基金電子申報服務」主帳戶持有人，代表本企業/機構於社會保障基金電子申報系統作出資料申報及遞交文件，並知悉及同意其以主帳戶持有人身份於電子申報系統內所確認申報的一切資料及遞交的一切文件，均視為以本企業/機構名義作出，具有相應的法律效力。

僱主有限公司

李僱主

僱主簽名及蓋章 李僱主

姓名 李僱主

日期 01 / 01 / 2017