



社會保障基金
F U N D O
DE SEGURANÇA
S O C I A L

個人資料更改表 Boletim de Alteração de Dados Pessoais

由社會保障基金填寫 Reservado ao FSS

處理職員 O funcionário _____

日期 Data ____ / ____ / ____

受益人編號： _____
Número de Beneficiário

帳戶擁有人編號： _____
Número de Titular da Conta Individual

由申請人填寫 A preencher pelo requerente

請以“✓”選取需要更改的資料，並以清楚工整之字體填寫。

Por favor, marque com“✓”nas informações que pretende alterar, preenchendo com letra legível.

姓名 **: 中文 _____
Nome Em chinês

外文 _____
Em língua estrangeira (請以大楷填寫 Preencher com letra maiúscula)

澳門居民身份證編號 **: _____
BIRM N.º

出生日期 **: ____ / ____ / ____
Data de nascimento (日 dia / 月 mês / 年 ano)

地址 Endereço: 澳門 Macau 氹仔 Taipa 路環 Coloane 其他 Outras _____
街道名稱 門牌
Rua _____ N.º _____

大廈名稱 座數 層數 單位
Edifício _____ Bloco _____ Andar _____ Apart. _____

家居電話: _____ 流動電話: _____
Telefone da residência Telemóvel

接收短訊(SMS)的本澳流動電話: _____
Número de telemóvel de Macau para receber a mensagem de texto (SMS)

通訊語言: 中文 葡文
Língua usada chinês português

日期 ____ / ____ / ____
Data de de

簽名 (須與身份證一致)
Assinatura (conforme o BIR)

**** 倘修改姓名、澳門居民身份證編號 或 出生日期，須附同澳門居民身份證及相關證明文件的影印本(須出示正本核對)。**

No caso de alteração do nome, número do BIRM ou data de nascimento, deve anexar as fotocópias do BIRM e dos respectivos documentos comprovativos (deve exhibir o original para confirmação).