

僱主註冊/更改資料申報表
BOLETIM DE MATRÍCULA DO EMPREGADOR / ALTERAÇÃO

樣式
EXEMPLO

由社會保障基金填寫 Reservado ao FSS

僱主註冊編號：

N.º de matrícula do empregador _____

處理職員

O funcionário

註冊日期：

Data de matrícula _____ / _____ / _____

僱主身份資料 Identificação do empregador

若為註冊，請填寫所有資料。若更改資料，請以“✓”選取需要更改的資料。

Para matricula, preencha todas as informações. Para alteração, marque com “✓” nas informações que pretende alterar.

☐ 僱主名稱(場所之商號名稱)

Nome do empregador (Distrito comercial do estabelecimento)

中文：

Chinês

僱主有限公司

葡文：

Português

COMPANHIA KU CHU LDA.

英文：

Inglês

O nome do empregador deve estar conforme o nome do distrito comercial do estabelecimento da Declaração de início de actividade - contribuição industrial (M1)

☐ 聯絡電話：

Telefone de contacto 2888 XXXX

☐ 財政局納稅人編號：

N.º de contribuinte da DSF 8XXXXXXXXX

☐ 場所地址：

澳門 Macau ☒

氹仔 Taipa ☐

路環 Coloane ☐

Endereço do estabelecimento

街名

Rua

Rua de Eduardo Marques

門牌

N.º

888

大廈名稱

Edifício

Centro Comercial Ku Chu

座數

Bloco

8

層數

Andar

28

單位

Apart.

C

☐ 主要行業編號：

Código de actividade principal 62

(請按照財政局營業稅申報表上之行業分類編號填寫)

(Preencha conforme o n.º da classificação da act. constante na decl. de contrib. industrial da DSF)

開業日期：

Início da actividade 03 / 01 / 2023

法律身份(見背頁)：

Natureza jurídica (ver no verso)

06

Ver no verso os códigos

應「06」者，請註明：

(Caso seja 「16」, por favor clarificar)

通訊地址 Endereço para correspondência

☒ 場所地址

Endereço do estabelecimento

☐ 其他地址(須附同已向財政局申報作為通訊地址之營業稅 M/1 格式影印本)：

Outros endereços (deve anexar uma fotocópia do modelo M/1 de contribuição industrial da DSF onde conste o endereço para correspondência)

澳門 Macau ☐

氹仔 Taipa ☐

路環 Coloane ☐

街名

Rua

門牌

N.º

大廈名稱

Edifício

座數

Bloco

層數

Andar

單位

Apart.

倘僱主已參加非強制性中央公積金制度，上述更改資料將同時作出更新。

Caso o empregador já participou no regime de previdência central não obrigatório, as informações acima alteradas vão ser actualizadas automaticamente.

Deve ser assinado por um representante legal ou conforme a assinatura do registo comercial.

僱主

O empregador

COMPANHIA
KU CHU LDA.

Lei Ku Chu

澳門 11 日 04 月 2023 年

Macau, dia mês ano

社會保障基金 格式 FSS/DC-15

簽名及蓋章(印章須與僱主名稱一致)

Assinatura e carimbo (o carimbo deve estar conforme o nome do empregador)