

Requerimento do Certificado de Prestações do FSS

Nome: _____

BIRM n.º: _____ Telefone: _____

Versão do certificado: ☐ Chinês ☐ Português

Local de levantamento: ☐ Instalações na freguesia de São Lázaro
☐ Centro de Serviços da RAEM
☐ Centro de Serviços da RAEM das Ilhas
☐ Cacifo inteligente (Macau/ Ilhas/ Zona de Cooperação em Hengqin)

Assinatura (deve ser idêntica ao BIR)

_____ de _____ de _____

Confirmo que recebi o certificado

Assinatura (deve ser idêntica ao BIR)

_____ de _____ de _____

A4 規格印件 2026 年 3 月
Formato A-4 Mar. 2026
社會保障基金 格式 FSS/DP-PI-PV-2(0)
FSS - Modelo FSS/DP-PI-PV-2(1)

Recibo do Requerimento do Certificado de Prestações do FSS

Observação:

1. No momento de levantamento do certificado no posto de atendimento do FSS, o requerente deve apresentar o original do seu BIRM e este recibo, bem como pagar o imposto de selo.
2. Se optar por levantar o certificado nos cacifos inteligentes, deve fazê-lo na data e hora, e no local do cacifo indicados na notificação da “Conta Única de Macau”. Caso o prazo não seja cumprido, deve fazê-lo no posto de atendimento designado pelo FSS e na data indicados na notificação de levantamento fora de prazo da “Conta Única de Macau”.
3. Caso o requerente delegue noutra pessoa o levantamento do certificado, terá de preencher a “Declaração de levantamento por representante” no verso. No momento de levantamento, o representante deve apresentar a “Declaração de levantamento por representante” e exibir o original do seu documento de identificação.
4. O certificado é reservado por seis meses a contar do dia em que o pode levantar. Caso não o venha levantar ou passado o prazo, este requerimento será cancelado.

Local de levantamento:

☐ Instalações na freguesia de São Lázaro
☐ Centro de Serviços da RAEM
☐ Centro de Serviços da RAEM das Ilhas
☐ Cacifo inteligente (Macau/ Ilhas/ Zona de Cooperação em Hengqin)

Declaração de levantamento por representante

Declaro que delego no indivíduo abaixo indicado a levantar o certificado:

Dados de requerente	Dados de representante
Nome:	Nome:
BIRM n.º:	Tipo de documento de identificação e n.º:

Assinatura (deve ser idêntica ao BIR)
_____ de _____ de _____