

登記編號
Registo de Entrada

投訴僱主無供款之投訴書
RECLAMAÇÃO POR FALTA
DE PAGAMENTO
DE CONTRIBUIÇÕES PELO
EMPREGADOR

1. 投訴人資料 Identificação do reclamante

姓名 _____
Nome completo

澳門居民身份證編號 _____ 家居電話 _____ 手提電話 _____
BIR N.º (須附同身份證影印本 Deve anexar fotocópia do BIR) Tel. de casa Telemóvel

地址： 澳門 Macau ☐ 氹仔 Taipa ☐ 路環 Coloane ☐
Endereço

街名
Rua _____

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

2. 僱主資料 Identificação do empregador

公司名稱 _____ 電話 _____
Nome da firma Telefone

地址： 澳門 Macau ☐ 氹仔 Taipa ☐ 路環 Coloane ☐
Endereço

街名
Rua _____

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

3. 投訴僱主未為本人在下述工作期間供款

Trabalho pelo qual não foram pagas contribuições

工作期間： 由 _____日_____月_____年 至 _____日_____月_____年
Período de trabalho de dia mês ano a dia mês ano

4. 工作證明（糧單、工作證明書）

Provas de prestação de trabalho (recibos de remuneração, documento comprovativo de trabalho, etc.)

澳門 _____日_____月_____年
Macau dia mês ano

投訴人簽名(須與身份證一致)
Assinatura do reclamante (deve ser idêntica ao BIR)

投訴僱主無供款之投訴書收條

RECIBO DE RECLAMAÇÃO POR FALTA DE PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES PELO EMPREGADOR

姓名
Nome

受益人編號
N.º Beneficiário

登記編號 Registo de Entrada N.º