

由申請人填寫 A preencher pelo requerente	由社會保障基金填寫 Reservado ao FSS
姓名 陳大文 Nome	處理職員 O funcionário _____
澳門居民身份證編號 7777XXX(X) BIRM N.º	日期 Data ____ / ____ / ____
	☐ 受益人編號: _____ Número de Beneficiário
	☐ 帳戶擁有人編號: _____ Número de Titular da Conta Individual

本人現申請更改以下個人資料 Venho requerer a alteração dos seguintes dados pessoais

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 **馬忌士街** 門牌 **8**
Rua N.º

大廈名稱 **社保花園** 座數 **8** 層數 **28** 單位 **A**
Edifício Bloco Andar Apart.

☒ 家居電話: **2800 XXXX** 流動電話: **6600 XXXX**
Telefone da residência Telemóvel

本基金短訊將發送至上述流動電話號碼。
O número do telemóvel irá receber SMS enviada pelo FSS.

☒ 通訊語言: ☒ 中文 ☐ 葡文
Língua usada chinês português

日期 **01 / 03 / 2019**
Data de de

陳大文

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).