

由申請人填寫 A preencher pelo requerente	由社會保障基金填寫 Reservado ao FSS
姓名 <u>CHAN TAI MAN</u> Nome	處理職員 O funcionário _____
澳門居民身份證編號 <u>7777XXX(X)</u> 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 Rua de Eduardo Marques 門牌 8
Rua N.º

大廈名稱 FSS Garden 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

Chan Tai Man
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).