

由申請人填寫 TO BE COMPLETED BY APPLICANT	由社會保障基金填寫 TO BE COMPLETED BY FSS
姓名 <u>CHAN TAI MAN</u> Name	處理職員 Processed by _____
澳門居民身份證編號 <u>7777XXX(X)</u> Macao SAR Resident ID Card no.	日期 Date ____ / ____ / ____
	☐ 受益人編號：_____ Beneficiary no.
	☐ 帳戶擁有人編號：_____ Individual account owner no.

本人現申請更改以下個人資料 I hereby apply to change the following personal particulars

請以“✓”選取需要更改的資料，並以清楚工整之字體填寫。

Please put a “✓” in the appropriate box to select the information that you need to change and fill out the form in neat and legible handwriting.

☐ 姓名 **：中文 _____
Name in Chinese
外文 _____
in foreign language (請以大楷填寫 Please use BLOCK LETTERS to fill in this field)

☐ 澳門居民身份證編號 **： _____
Macao SAR Resident ID Card no.

☐ 出生日期 **： ____ / ____ / ____
Date of birth (日 day / 月 month / 年 year)

☒ 地址 Address：☒ 澳門 Macao ☐ 氹仔 Taipa ☐ 路環 Coloane ☐ 其他 Others _____
街道名稱 Rua de Eduardo Marques 門牌 8
Street name Doorplate no.
大廈名稱 FSS Garden 座數 8 層數 28 單位 A
Name of building Block Floor Flat

☒ 家居電話：2800 XXXX 流動電話：6600 XXXX
Home phone no. Mobile phone no.

本基金短訊將發送至上述流動電話號碼。

The text messages of the Social Security Fund will be sent to the above mobile phone number.

☒ 通訊語言：☒ 中文 ☐ 葡文
Language of communication: Chinese Portuguese

日期 01 / 03 / 2019
Date day month year

Chan Tai Man

簽名 (須與身份證一致)

Signature (must match the signature on ID card)

** 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)。

** To change your name, Macao SAR Resident ID Card no. or date of birth, please attach photocopies of your Macao SAR Resident ID Card and the relevant supporting documentation (required to produce the original for verification).