



社會保障基金
F U N D O
DE SEGURANÇA
S O C I A L

Pedido de Certificado de Prestações de Beneficiário

Nome:	_____
BIRM n.º:	_____ Telefone n.º: _____
Versão do certificado:	<input type="checkbox"/> Chinês <input type="checkbox"/> Português
Local de levantamento:	<input type="checkbox"/> Instalações na freguesia de São Lázaro <input type="checkbox"/> Centro de Serviços da RAEM <input type="checkbox"/> Centro de Serviços da RAEM das Ilhas
	_____ Assinatura (conforme o BIR)

A4 規格印件 2022 年 8 月

社會保障基金 格式 FSS/DP-PPV-2(0)

Confirmo que recebi o certificado
_____ Assinatura (conforme o BIR)
_____ de _____ de _____

Recibo do Pedido de Certificado de Prestações

Informações importantes:

1. Para o levantamento do certificado, o requerente tem de trazer o original do BIRM e este recibo, necessitando também de pagar o imposto de selo.
2. Caso o requerente delegue noutra pessoa o levantamento do certificado, o requerente deve preencher e assinar a declaração de levantamento por representante constante no verso deste recibo. Ao levantar o certificado, o representante tem de trazer o original do documento de identificação e a referida declaração.
3. Este certificado é reservado por seis meses a contar do dia em que o pode levantar. Caso o não venha levantar ou passado o prazo, este pedido será cancelado.

Local de levantamento:
<input type="checkbox"/> Instalações na freguesia de São Lázaro <input type="checkbox"/> Centro de Serviços da RAEM <input type="checkbox"/> Centro de Serviços da RAEM das Ilhas

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 de requerente (conforme o BIR)

_____ de _____ de _____