



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

Pedido de Certificado de Presta es

Nome: _____

BIRM n. : _____ Telefone n. : _____

Versão do certificado: Chinês Português

Local de levantamento: Instala es na freguesia de São Lázaro Centro de Serviços da RAEM
 Centro de Serviços da RAEM das Ilhas

_____ Assinatura (conforme o BIR)

A4 规格印件 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 Presta es

Informa es 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 declara o de levantamento por representante constante no verso deste recibo. Ao levantar o certificado, o representante tem de trazer o original do documento de identifica o e a referida declara o.
3. Este certificado   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:

Instala es na freguesia de São Lázaro Centro de Serviços da RAEM 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 _____