澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau

治安警察局
CORPO DE POLÍCIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
出入境事務廳
SERVIÇO DE MIGRAÇÃO

聲明書 / 申請書
DECLARAÇÃO / REQUERIMENTO
DECLARATION / APPLICATION

意見 Parecer Opinions	批示 Despacho Written Instructions

聲明人 / 申請人 Declarante / Requerente Declarant / Applicant

姓名
Nome
Name _____ 性別 Sexo Sex ☐ 男 M ☐ 女 F

父母姓名 (父) (母)
Filiação (pai) (mãe)
Name of Parents (Father) _____ (Mother) _____

出生日期 (日) (月) (年)
Data de nascimento (Dia) (Mês) (Ano)
Date of Birth _____(Day) /_____(Month) /_____(Year)

出生地
Local de nascimento
Place of Birth _____

在澳住址
Residência na R.A.E.M.
Address in Macao _____

電話
N°. de Tel
Tel _____

證件類別
Tipo de documento
Type of Document _____

編號
N°.
No. _____

職業
Profissão
Occupation _____

內容 / CONTEÚDO / CONTENT

日期
Data
Date _____/_____/_____
(日/Dia/Day) (月/Mês/Month) (年/Ano/Year)

以上所填各節均屬確實
Confirmo a identidade e informação acima mencionada
I declare the above information is true and correct

聲明人/申請人
O/A Declarante / Requerente
Declarant / Applicant

_____
簽署 / Assinatura / Signature

格式 SM/DM M-7
Modelo n.° SM/DM M-7