

1**會員資料****IDENTIFICAÇÃO DO SUBSCRITOR**

| | | | | | |
|--------------------|--|---------------------|--|------------------------|--|
| 會員編號 Subscrutor N° | | 中文姓名 Nome em Chinês | | 葡文姓名 Nome em Português | |
| | | | | | |
| 部門 Serviço | | | | 職級 Categoria | |
| 電話 Telefone | | 手機 Telemóvel | | 地址 Morada | |

2**致退休基金會主席 閣下 Exma. Senhora Presidente do Fundo de Pensões**

謹向 閣下申請補發下列證件：

Solicito a V. Exa. se digne mandar reemitir o seguinte documento:

- 本人之會員證
o meu cartão de identificação de subscrutor
- 本人之衛生護理證
o meu cartão de assistência médica
- 本人家屬之衛生護理證：
o cartão de assistência médica do meu /da minha

(關係 parentesco) (姓名 nome)

(關係 parentesco) (姓名 nome)

申請補發原因:

Por motivo de : _____

注意：本會將透過電話或短訊形式通知與申請有關的事宜。

Atenção : O Fundo irá notificá-lo do pedido via chamada telefónica ou SMS.

附件
Doc. Anexo

- 身份證明文件影印本 Fotocópia do documento de identificação
- 報失證明影印本 Fotocópia da declaração de extraviado
- _____ 張相片 fotografia (s)
- 其他 Outros _____

3

澳門 Macau _____

申請人 簽名 Assinatura do requerente _____

本會專用
Para uso do FP 會員輔助處 DAS