



郵資已付服務之續期 / 取消申請表

Pedido de Renovação/Cessação de Serviço de Porte Pago

機構名稱 Designação da Empresa		電話 Telefone
地址 Endereço		傳真 Fax
聯絡人 Pessoa a Contactar		職位 Título

本人欲繼續使用許可證編號 \_\_\_\_\_, 有效期至 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 之郵資已付信封/郵簡/明信片, 為期一年。  
Vem requerer a renovação do uso do Sobrescrito / Aerograma / Bilhete Postal do Serviço de Porte Pago da autorização no. \_\_\_\_\_, válida até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por período de um ano.

本人欲取消使用許可證編號 \_\_\_\_\_ 之郵資已付信封/郵簡/明信片。  
Vem requerer a cessação do uso do Sobrescrito / Aerograma / Bilhete Postal do Serviço de Porte Pago da autorização no. \_\_\_\_\_.

申請人簽署  
Assinatura do requerente  
姓名 Nome  
職位 Título

日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data 日D 月M 年A

如申請者為個人時, 申請者之簽名須加以認證; 如屬商號或法人, 除其法人代表簽名外, 須加蓋公司章。  
Tratando-se de indivíduos, a assinatura deve ser reconhecida e sendo uma firma comercial ou pessoa colectiva, é necessário além de assinatura do Representante da pessoa colectiva o carimbo da firma comercial.

郵電局專用 A PREENCHER PELA DIRECÇÃO DOS SERVIÇOS DE CORREIOS E TELECOMUNICAÇÕES FOR CTT USE ONLY

營業處處長意見  
Parecer da Chefe da Divisão de Exploração

根據 1999年11月29日第441/99/M 訓令第三十一條,  
Conforme o Artigo 31° da Portaria no. 441/99/M de 29 de Novembro de 1999,

適宜                                       不適宜  
não se vê inconveniência                      há inconveniência

批准此要求。  
em deferir o presente pedido.

簽署  
Assinatura:

日期: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data: 日D 月M 年A

取消續期 Cessação do uso  
 有效期至 Período de validade até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
日D 月M 年A

批示  
Despacho:

商業廳廳長  
A Chefe do Departamento Comercial

日期: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data: 日D 月M 年A

附加文件 Documentos anexos:

信封樣本 O modelo do sobrescrito