



免付回郵郵資公共服務之續期 / 取消申請表

Pedido de Renovação/Cessação de Serviço Público de Resposta Sem Franquia

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 _____ 之免付回郵郵資信封/郵簡/明信片, 為期一年, 並同意繳付澳門幣一百三十元之續期費。

Vem requerer a renovação do uso do Sobrescrito/Aerograma/Bilhete Postal do Serviço de Resposta Sem Franquia da autorização no. _____, válida até _____, por período de um ano, concordando em pagar MOP\$ 130,00 da taxa de renovação.

- 本人欲取消使用許可證編號 _____ 之免付回郵郵資信封/郵簡/明信片。

Vem requerer a cessação do uso do Sobrescrito/Aerograma/Bilhete Postal do Serviço de Resposta Sem Franquia 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

<p>營業處處長意見 Parecer da Chefe da Divisão de Exploração</p> <p>根據 1999年11月29日第447/99/M 訓令, Conforme a Portaria no. 447/99/M de 29 de Novembro de 1999,</p> <p><input type="checkbox"/> 適宜 <input type="checkbox"/> 不適宜 não se vê inconveniência há inconveniência</p> <p>批准此要求。 em deferir o presente pedido.</p> <p>簽署 Assinatura:</p> <p>日期: ____/____/____ Data: 日D 月M 年A</p>	<p><input type="checkbox"/> 取消續期 Cessação do uso <input type="checkbox"/> 有效期至 Período de validade até ____/____/____ 日D 月M 年A</p> <p>批示 Despacho:</p> <p>商業廳廳長 A Chefe do Departamento Comercial</p> <p>日期: ____/____/____ Data: 日D 月M 年A</p>
<p>附加文件 Documentos anexos:</p> <p><input type="checkbox"/> 信封樣本 O modelo do sobrescrito</p>	