



自動售郵票機投訴登記表格

Registo de Reclamação sobre Máquina Automática de Venda de Selos

日期： Data	接聽電話員工： Reclamação telefónica atendida por	檔案編號： Arquivo n.º	VM / 20
-------------	---	----------------------	---------

使用者資料 Dados do utilizador

姓名： Nome	聯絡電話： Telefone	身分證明文件編號： Bilhete de Identidade n.º
-------------	-------------------	--

地址：  
Morada

投訴內容 Conteúdo da reclamação

本人/使用者聲明於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(時間\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_)將澳門幣\_\_\_\_\_元投入位於\_\_\_\_\_的自動售郵票機內，並發現下列情況：

O utilizador declara que em \_\_\_\_\_ (horario: \_\_\_\_\_) introduziu MOP \_\_\_\_\_ à máquina automática de venda de selos sita em \_\_\_\_\_ aconteceu que

沒售出郵票     售出印刷不清晰的郵票     售出切割不齊的郵票     找贖不正確     其他：  
 Não deu selo                      Selo mal imprimido                      Selo mal cortado                      Troco errado                      Outros

投訴人/代投訴人簽署 Assinatura do Reclamante / Intermediário

\*代投訴人專用(只適用於郵電局員工) Preencher pelo intermediário ( Uso exclusivo do funcionário dos CTT)

日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Date    日 D    月 M    年 Y

姓名： Nome	部門： Sector	聯絡電話： Telefone
-------------	---------------	-------------------

郵電局專用  
A preencher pelos CTT

備註欄：  
Obs

領取地點 Local de Levantamento

<input checked="" type="checkbox"/> 總局 ECAP	<input type="checkbox"/> 其他 Outro local								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

投訴處理員簽署： Assinatura do funcionário de atendimento:	<input type="checkbox"/> 退票： Qtd devolvida: MOP  <input type="checkbox"/> 現金： Qtd devolvida: MOP	日期： Data:
---	--	--------------

意見 Parecer	批示 Despacho
_____ 郵品設備保養範圍 MEPF 日期 _____ / _____ / _____ Data    日 D    月 M    年 Y	_____ 行政委員會 O Conselho Administrativo 如數量未能證實，必須由行政委員會批核。 Para quaisquer quantidades devolvidas mas não comprovadas, será o Conselho de Administração que as decida.

意見 Parecer	_____ 日期 _____ / _____ / _____ Data    日 D    月 M    年 Y 電子業務廳廳長 Chefe do Departamento de Serviços Electrónicos
------------	---

聲明書

Declaração

聲明人地址：  
Morada do declarante

姓名： Nome	聯絡電話： Telefone	身分證明文件編號： Bilhete de Identidade n.º
-------------	-------------------	--

本人聲明於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日收回價值澳門幣\_\_\_\_\_之郵票現金澳門幣\_\_\_\_\_，並同意對上述投訴不予追究。

Declaro que me encontro reembolsado no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  selos/ dinheiro no valor de MOP \_\_\_\_\_ correspondente ao valor de selos não recebidos da máquina de venda de selos e concordo com a quantidade devolvida.

聲明人 O declarante

如使用者、投訴人及聲明人等同一人，則只需填寫使用者資料。

日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Preenche-se apenas dados do utilizador no caso em que seja a mesma pessoa o utilizador, o reclamante e o declarante.

Date    日 D    月 M    年 Y