

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE ACORDO DO EXERCÍCIO DO PODER PATERNAL

O requerente : (nome completo) Roberto Tam

Tipo do documento de identificação: BIR N.º: 12XXXXXX(X)

Endereço de contacto: Rua de XX, n.º XX, Edf. XX, Bloco X, XXº andar X, Macau

Telefone de contacto: 666633XX

A requerente : (nome completo) Maria Chan

Tipo do documento de identificação: BIR N.º: 13XXXXXX(X)

Endereço de contacto: Estrada de XX, n.º XX, Edf. XX, Bloco X, XXº andar X, Macau

Telefone de contacto: 666633XX

De acordo com o art. 207.º-A do Código do Registo Civil, ambos os requerentes vêm requerer a alteração do acordo do exercício do poder paternal de filho(s) menor(es), com os seguintes fundamentos:

Que o requerente irá trabalhar fora por um ano, para não atrasar os estudos do seu filho menor John Tam em Macau, os requerentes pretendem alterar o acordo do exercício do poder paternal do filho John Tam.

Os requerentes acordam sobre alteração do exercício do poder paternal de filho(s) menor(es), nos seguintes:

* Preencha com “✓” no quadrado adequado ☐ e circule a opção escolhida (p. ex., o requerente / a requerente)

- ☒ Requerem alterar apenas o conteúdo do exercício do poder paternal, da prestação de alimentos e da visita a filho(s) menor(es) (indique o nome) John Tam
- ☒ Para o(s) restante(s) filho(s) menor(es) (indique o nome) Irene Tam e Kimmy Tam,
manterá o conteúdo do acordo actual.

1. Exercício do poder paternal:

- ☒ O poder paternal de filho(s) menor(es) (indique o nome) John Tam
será exercido pela requerente.
- ☐ O poder paternal de filho(s) menor(es) (indique o nome) _____
será exercido pelo requerente.
- ☐ O poder paternal de filho(s) menor(es) (indique o nome) _____
será exercido por ambos os requerentes,
e os indivíduos que residirão juntamente são os seguintes:

1. O(s) filho(s) menor(es) (indique o nome) _____
residirá(ão) com ☐ o requerente /
☐ a requerente / ☐ ambos os requerentes.
2. O(s) filho(s) menor(es) (indique o nome) _____
residirá(ão) com ☐ o requerente /
☐ a requerente / ☐ ambos os requerentes.

2. Prestação de alimentos a favor de filho(s) menor(es):

- ☐ O requerente / A requerente não precisa de pagar os alimentos a favor de filho(s) menor(es), por razão de _____

- ☒ **O requerente / A requerente** pagará a título de pensão alimentícia a favor de filho(s) menor(es) mensalmente à outra parte, antes do dia 10 de cada mês, como alimentos do **mês corrente / mês anterior**, com os seguintes:

1. (nome de filho menor) John Tam, montante de MOP\$ 8000 (oito mil patacas);
2. (nome de filho menor) _____, montante de MOP\$ _____ (_____ patacas);e
3. (nome de filho menor) _____, montante de MOP\$ _____ (_____ patacas).

Os alimentos serão pagos da seguinte forma:

- ☒ Transferência para a conta bancária **do requerente / da requerente** n.º 01234567XXX do Banco de recebimento Banco de XX.
- ☐ Outros: _____.
- ☐ Outros: _____.

3. Visita a filho(s) menor(es):

- ☒ Na condição de ter notificado a outra parte com antecedência e sem causar incómodos ao descanso e estudo de filho(s) menor(es), **o requerente / a requerente** pode visitá-lo(s).
- ☐ Na condição de não causar incómodos ao descanso e estudo de filho(s) menor(es), **o requerente / a requerente** pode visitá-lo(s) a qualquer hora.
- ☐ Outros: _____.

* Se houver mais conteúdo no seu acordo, preencham a FOLHA ADICIONAL.

Macau, aos 3 de Junho de 2025.

O requerente

A requerente

FOLHA ADICIONAL

* Se precisar de preencher outro conteúdo acordado, indique-o de forma articulada. (p. ex., 1) ... ; 2) ... ; 3) ...)

[illegible]

O requerente

A requerente

DECLARAÇÃO RELATIVA ÀS CONDIÇÕES ECONÓMICAS

* Preencha com “✓” no quadrado adequado ☐ e circule a opção escolhida (p. ex., MOP / HKD / RMB / Outros)

Declara o requerente:

Rendimento médio nos últimos 3 meses¹: 35000 MOP / HKD / RMB /

Outros: _____) por mês

☒ Profissão: Professor

☐ Sem emprego, indique: _____

☐ Outras informações complementares: _____

Declara a requerente:

Rendimento médio nos últimos 3 meses¹: 3740 MOP / HKD / RMB /

Outros: _____) por mês

☐ Profissão: _____

☒ Sem emprego, indique: Estou na situação de invalidez, e a pensão de invalidez é de
MOP 3740 por mês

☐ Outras informações complementares: _____

1. Inclui salário, outros rendimentos e benefícios sociais (p.ex., subsídio de desemprego).

Ambos os requerentes confirmam a veracidade dos dados preenchidos, sabendo que a falsidade das declarações incorre em responsabilidade criminal.

O requerente

A requerente
