

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) _____.
- ☐ Para o(s) restante(s) filho(s) menor(es) (indique o nome) _____, manterá o conteúdo do acordo actual.

1. Exercício do poder paternal:

- ☐ O poder paternal de filho(s) menor(es) (indique o nome) _____ 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 ____ de cada mês, como alimentos do **mês corrente / mês anterior**, com os seguintes:

1. (nome de filho menor)_____, montante de MOP\$_____ (_____ 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 _____ do Banco de recebimento_____.
_____.
- ☐ Outros:_____
_____.
- ☐ Outros:_____
_____.

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

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

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: _____ (MOP / HKD / RMB /

Outros: _____) por mês

☐ Profissão: _____

☐ Sem emprego, indique: _____

☐ Outras informações complementares: _____

Declara a requerente:

Rendimento médio nos últimos 3 meses¹: _____ (MOP / HKD / RMB /

Outros: _____) por mês

☐ Profissão: _____

☐ Sem emprego, indique: _____

☐ 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
