

遺失旅行證件聲明書
Declaração de Extravio do Documento de Viagem
Declaration of Loss of Travel Document

編號 / N.º / No. _____

一. 個人資料 / Dados pessoais / Personal Particulars

姓名 Nome Name _____	性別 ☐ 男 M Sexo Sex ☐ 女 F
父母姓名 (父) Nome dos pais (pai) Name of Parents (father) _____	
(母) (mãe) (mother) _____	
出生日期 (年) (月) (日) Data de nascimento (Ano) (Mês) (Dia) Date of birth (Year) / (Month) / (Day)	出生地點 Local de nascimento Place of birth _____
國籍 (國家) Nacionalidade (País) Nationality (Country) _____	婚姻狀況 Estado civil Marital status _____
職業 Profissão Occupation _____	聯絡電話 Telefone Telephone _____
	澳門手提電話 Telemóvel em Macau Mobile in Macau _____
原居地地址 Endereço no local de origem Address in place of origin _____	
在澳聯絡地址 Endereço de contacto em Macau Contact address in Macau _____	

二. 已遺失旅行證件的詳細資料/Detalhe sobre o documento extraviado/Details of Lost Travel Document

種類 Tipo Type _____	編號 Número Number _____	簽發日期 (年) (月) (日) emitido em (ano) (mês) (dia) Issued on (year) / (month) / (day)
遺失日期 Data de extravio Date of Loss _____	遺失地點 Local de extravio Place of Loss _____	
遺失原因 Razão de extravio Reason of Loss	☐ 被偷竊 Furto Stolen	☐ 遺下 Perda Dropped
	☐ 其他 (請說明) Outra (Indique) Other (please specify) _____	☐ 不詳 Desconhecida Unknown

填表須知 / Nota / Note

本人已知悉，根據第 16/2021 號法律第六十六條第一款規定，申請簽證、入境及逗留許可、在澳門特別行政區的居留許可及其續期和延期，等同利害關係人同意治安警察局處理其個人資料，包括生物識別資料。
Tomei conhecimento de que, nos termos do n.º 1 do artigo 66º da Lei n.º 16/2021, o pedido de visto, de autorização de entrada e permanência e de autorização de residência na RAEM, bem como das respectivas renovações e prorrogações, equivale ao consentimento do interessado para que o CPSP proceda ao tratamento dos seus dados pessoais, incluindo os dados relativos a elementos biométricos.
I understand that according to Term 1, Article 66 of Law No. 16/2021, to apply for a visa, Authorization to Enter and Stay, Macao SAR Residence Authorization, Renewal or Extension of Residence Authorization means the interested person consents to have his or her personal information, which includes his or her biodata, treated by the Public Security Police Force.

日期
Data
Date _____ / _____ / _____
(年/Ano/Year) (月/Mês/Month) (日/Dia/Day)

申請人或代理人簽署
Assinatura do Requerente ou Representante
Signature of Applicant or Representative

(倘申請人未滿十八歲，須由父/母/法定代理人簽署)
(Se o requerente for menor, deve ser assinado por pai/ mãe/ representante legal)
(To be signed by a parent or legal representative if the applicant is under 18)