



招商投資促進局
Instituto de Promoção do Comércio
e do Investimento

IR-página suplementar
- local de operações

N.º do processo
Reservado ao IPIM

Fundamento do pedido para a autorização de residência
temporária da Região Administrativa Especial de Macau
(Investimentos Relevantes/Projectos de Investimentos Relevantes)

Obs: É favor preencher o pedido à máquina, ou a mão em letras de imprensa, assinalando com "✓" nos quadrados aplicáveis
(Consulte "Guia de orientações sobre o pedido de autorização de fixação de residência temporária na RAEM" antes de preencher o pedido)

3.5. Local de operações		Coluna a ser preenchida pelo IPIM
Local de operações : (Um total de _____)		
1. Área do local de operações : _____m ² , forma de utilização (pode seleccionar mais do que uma opção): <input type="checkbox"/> Por arrendamento <input type="checkbox"/> Por aquisição <input type="checkbox"/> Empréstimo gratuito Natureza: <input type="checkbox"/> Estabelecimentos industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Lojas <input type="checkbox"/> Lojas em centros comerciais <input type="checkbox"/> Armazém <input type="checkbox"/> Outros(favor especificar) _____ Endereço do local :	Nota Complementar:	
2. Área do local de operações : _____m ² , forma de utilização (pode seleccionar mais do que uma opção): <input type="checkbox"/> Por arrendamento <input type="checkbox"/> Por aquisição <input type="checkbox"/> Empréstimo gratuito Natureza: <input type="checkbox"/> Estabelecimentos industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Lojas <input type="checkbox"/> Lojas em centros comerciais <input type="checkbox"/> Armazém <input type="checkbox"/> Outros(favor especificar) _____ Endereço do local :		
3. Área do local de operações : _____m ² , forma de utilização (pode seleccionar mais do que uma opção): <input type="checkbox"/> Por arrendamento <input type="checkbox"/> Por aquisição <input type="checkbox"/> Empréstimo gratuito Natureza: <input type="checkbox"/> Estabelecimentos industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Lojas <input type="checkbox"/> Lojas em centros comerciais <input type="checkbox"/> Armazém <input type="checkbox"/> Outros(favor especificar) _____ Endereço do local :		
4. Área do local de operações : _____m ² , forma de utilização (pode seleccionar mais do que uma opção): <input type="checkbox"/> Por arrendamento <input type="checkbox"/> Por aquisição <input type="checkbox"/> Empréstimo gratuito Natureza: <input type="checkbox"/> Estabelecimentos industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Lojas <input type="checkbox"/> Lojas em centros comerciais <input type="checkbox"/> Armazém <input type="checkbox"/> Outros(favor especificar) _____ Endereço do local :		
5. Área do local de operações : _____m ² , forma de utilização (pode seleccionar mais do que uma opção): <input type="checkbox"/> Por arrendamento <input type="checkbox"/> Por aquisição <input type="checkbox"/> Empréstimo gratuito Natureza: <input type="checkbox"/> Estabelecimentos industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Lojas <input type="checkbox"/> Lojas em centros comerciais <input type="checkbox"/> Armazém <input type="checkbox"/> Outros(favor especificar) _____ Endereço do local :		
6. Área do local de operações : _____m ² , forma de utilização (pode seleccionar mais do que uma opção): <input type="checkbox"/> Por arrendamento <input type="checkbox"/> Por aquisição <input type="checkbox"/> Empréstimo gratuito Natureza: <input type="checkbox"/> Estabelecimentos industriais <input type="checkbox"/> Escritórios <input type="checkbox"/> Lojas <input type="checkbox"/> Lojas em centros comerciais <input type="checkbox"/> Armazém <input type="checkbox"/> Outros(favor especificar) _____ Endereço do local :		
Declaro que todos os dados preenchidos são verdadeiros, caso não estejam correspondentes à verdade, assumo a responsabilidade jurídica devida.		
Data: _____ dd/mm/aaaa Assinatura do requerente: _____		
Reservado ao IPIM		
	Eu, com base no documento original apresentado, designadamente _____, emitido por _____, com o número _____ certifiquei a assinatura de _____. Macau, aos _____ de _____ de 20____ Funcionário do Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento (N.º: _____)	Funcionário responsável (): _____ Data: ____ / ____ / 20__



招商投資促進局
Instituto de Promoção do Comércio
e do Investimento

IR-página suplementar
- habilitação académica e
experiência do investimento

N.º do processo
Reservado ao IPIM

Fundamento do pedido para a autorização de residência temporária da Região Administrativa Especial de Macau

(Investimentos Relevantes/Projectos de Investimentos Relevantes)

Obs: É favor preencher o pedido à máquina, ou a mão em letras de imprensa, assinalando com "✓" nos quadrados aplicáveis (Consulte "Guia de orientações sobre o pedido de autorização de fixação de residência temporária na RAEM" antes de preencher o pedido)

Parte IV Habilitação académica máxima						Nota Complementar:
Nome da instituição de ensino onde estudou	País/Região	Área de estudo	Ano de obtenção da habilitação	Caso a área de estudo corresponder ao investimento realizado ou a ser realizado em Macau, assinale com "✓" nos quadrados aplicáveis	Diploma/Grau académico (preencha o respectivo grau académico conforme o no, assinalando com "✓" nos quadrados aplicáveis) A:Doutoramento B:Mestrado C:Licenciado D:Inferior a licenciado	Nota Complementar:
				<input type="checkbox"/>	A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> C: <input type="checkbox"/> D: <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> C: <input type="checkbox"/> D: <input type="checkbox"/>	
Parte V Experiência do investimento do interessado						
Projecto investido/Nome da empresa (Se a instituição for considerada de nível internacional, favor assinalar também com "✓" nos quadrados aplicáveis o projecto investido ou nome da empresa, ou seja, preencha directamente o projecto investido ou nome da empresa)	País/Região	Sector	Valor de Investimento (equivalente a MOP)	Período de funcionamento (Ano), assinalando com "✓" nos quadrados aplicáveis	Período Desde (Mês/Ano) - Até (Mês/Ano)	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	-	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> < 5 anos <input type="checkbox"/> 5 a 9 anos <input type="checkbox"/> 10 a 14 anos <input type="checkbox"/> 15 a 19 anos <input type="checkbox"/> ≤ 20 anos	-	
Declaro que todos os dados preenchidos são verdadeiros, caso não estejam correspondentes à verdade, assumo a responsabilidade jurídica devida.						
Data: _____ dd/mm/aaaa Assinatura do requerente: _____						
Reservado ao IPIM						
Eu, com base no documento original apresentado, designadamente _____, emitido por _____, com o número _____ certifiquei a assinatura de _____.				Funcionário responsável (): _____		
Macau, aos _____ de _____ de 20____				Data: ____ / ____ / 20__		
Funcionário do Instituto de Promoção do Comércio e do Investimento (N.º: _____)						