

預先通知書
NOTIFICAÇÃO PRÉVIA

收件日期：_____ 編號：_____

Data da entrada Número

申請人資料 / Informações de requerente			
姓名 / 名稱 Nome / Designação		納稅人編號 Número de contribuinte	
身份證明文件 Documento de identificação	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 / BIR <input type="checkbox"/> 護照 / Passaporte <input type="checkbox"/> 其他 _____ Outro	編號 Número	
根據十月二十六日第 47/98/M 號法令表 I 第 2 項、第 3 項及第 7 項所指之項目 Decreto-Lei n.º 47/98/M, de 26 de Outubro, eventos previstos nos n.ºs 2, 3 e 7 da Tabela I			
進行項目地點 Local da realização do evento			
進行項目日期 Data do evento		開始及結束項目之時間 Hora de início e fim do evento	由 De 至 às
將裝設之器材及電器設備 Aparelhos e equipamento eléctrico a instalar			
以規章或由發出准照實體 列明之其他資料 Outros elementos especificados por regulamento ou pela entidade licenciadora	(倘適用 quando aplicável)		
附件 Anexos	<input type="checkbox"/> 獎券銷售、抽獎及同類活動之規章 Regulamento de rifas, sorteios ou similares <input type="checkbox"/> 其他 _____ Outros		
收集個人資料聲明 Declaração para Prestação de Dados Pessoais			
<p>根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定： Nos termos da Lei n.º 8/2005 “Lei da Protecção de Dados Pessoais”:</p> <p>1. 在本表格內所提供的個人資料及文件會用作處理本申請、服務統計、研究及/或登記用途，並將儲存於本署的資訊系統內，且用作處理本署所提供的各類服務及/或申請。 Os dados pessoais e documentos, constantes do formulário, serão utilizados no tratamento do presente pedido, estatísticas de serviços, fins de estudo e/ou de registo, e armazenados no sistema informático do IACM para fins de tratamento dos vários serviços e/ou pedidos dispensados pelo IACM.</p> <p>2. 基於履行法定義務，上述資料亦有可能轉交其他有權限實體。 Por razões de cumprimento das obrigações legais, esses dados podem ser transferidos para outras entidades competentes.</p> <p>3. 申請人有權依法申請查閱、更正或更新存於本署的個人資料。 O requerente pode, nos termos da lei, consultar, rectificar e actualizar os dados pessoais na posse deste Instituto</p> <p>4. 本署人員在處理所提供的個人資料時，均會作出保密及妥善保管的措施，直至該等資料使用完畢及保存期結束，屆時有關資料將按規定銷毀或封存。 Ao tratar destes dados pessoais, o pessoal deste Instituto toma as devidas medidas de precaução e cumpre o dever de sigilo e de guarda, até terminar o fim a que se destinavam ou expirar o seu prazo de conservação. Neste caso, os dados serão, nos termos da disposição em vigor, destruídos ou bloqueados.</p>			
補充資料 Dados suplementares			
活動名稱 Designação da actividade			
聯絡人 Pessoa a contactar		電話 Telefone	
負責人姓名 Nome de responsável			
簽名、蓋章及日期 Assinatura, carimbo e data	_____ / _____ / _____		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> 收件登記 Registo de Entrada </div>



Prior Notification

Date of receipt of document: _____ Number: _____

Information of applicant			
Name		Taxpayer ID number	
Identification document	<input type="checkbox"/> Macao SAR resident identity card <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Others _____	Number	
In accordance with the items indicated in No. 2, 3 and 7 of table I of Decree-law no. 47/98/M of 26th October			
Location of Event			
Date of Event		Time of Commencement and Completion of Event	Form to
Audio / visual and electrical equipments to be installed			
Other details specified by regulations or by licensing entity	(if applicable)		
Annexes	<input type="checkbox"/> Regulation on sale of raffles / lottery tickets, lucky draw or similar activities <input type="checkbox"/> Others _____		
Personal Information Collection Statement			
<p>As stipulated in Law no. 8/2005 "Personal Data Protection Act":</p> <ol style="list-style-type: none"> The personal information collected in this form and the documents submitted will be used for processing of this application, service statistics, research and/or registration purpose. The personal information and documents will be stored in the IACM's-information system for the handling of various kinds of services and/or applications provided by the IACM. Such information may be transferred to other authorized entities to fulfill statutory obligations. The applicant has the right to request access to, and correction or update of the personal information in this application held by IACM. The information collected in connection with your application will be kept confidential and treated with due care by IACM staff until the completion of your application and the expiry of the storage period. The information will then be destroyed or archived. 			
Additional information			
Name of activity			
Contact person		Telephone	
Name of person-in-charge			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 100%;"> <p>Receipt record</p> </div>
Signature and stamp	_____ / /		