



| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 澳門特別行政區政府 GOVERNO DA REGIÃO ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MACAU 財政局 DIRECÇÃO DOS SERVIÇOS DE FINANÇAS | 職業稅 IMPOSTO PROFISSIONAL 收益證明書之申請表 PEDIDO DE CERTIDÃO DE RENDIMENTOS | |
| A PREENCHER PELO REQUERENTE 申請人填寫 | 申請人姓名 _____ NOME DO REQUERENTE _____ 稅務編號 _____ N.º Fiscal _____ 住址 _____ MORADA _____ 電話 _____ Tel. _____ 申請一份 _____ 年度之收益及結算稅款證明書。 requer uma certidão do seu rendimento e imposto liquidado, relativo ao(s) exercício(s) de _____ 用 作 _____ para efeitos de _____ 備註 Obs. _____ _____ _____ | 根據記錄發出 PASSE-SE DO QUE CONSTAR 於 _____ / _____ / _____ EM |
| 簽名 Assinatura _____ 日期 _____ / _____ / _____ Data | 筆跡之辨認 RECONHECIMENTO DA ASSINATURA | 收件蓋印及日期 Carimbo e data da recepção |