

<p>澳門特別行政區政府 Governo da Região Administrativa Especial de Macau 財政局 Direcção dos Serviços de Finanças</p>	<p>稅務住所申報書 Declaração de Domicílio Fiscal</p>
填此表格前，請詳閱背頁填表須知及指示。 Antes de preencher, leia com atenção as notas e instruções de preenchimento constantes no verso.	
1. 納稅主體資料 Dados de sujeito passivo (只可選一項 Escolha somente um)	
<input type="checkbox"/> 自然人 Pessoa singular	
中文姓名 Nome chinês	申報編號 N.º da declaração
葡文/外文姓名 Nome português/estrangeiro	
身份證明文件 Documento de identificação	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 BIR <input type="checkbox"/> 中國居民身份證 Doc. ident. da RPC <input type="checkbox"/> 香港居民身份證 Doc. ident. de HK <input type="checkbox"/> 外地僱員身份認別證 Tit. ident. TNR 編號 <input type="checkbox"/> 護照/其他證件 Passaporte/outro documento N.º
<input checked="" type="checkbox"/> 法人、法律上的等同實體或合作經營 (《商法典》第五百二十八條及續後條文) Pessoa colectiva, entidade legalmente equiparada ou consórcio (artigos 528.º e seguintes do Código Comercial)	
中文名稱 Designação chinesa	ABC 國際有限公司
葡文名稱 Designação portuguesa	ABC INTERNACIONAL COMPANHIA LIMITADA
英文名稱 Designação inglesa	ABC INTERNATIONAL COMPANY LIMITED
登記文件 Documento de registo	<input checked="" type="checkbox"/> 商業及動產登記局登記 Registo na CRCBM 編號 SO 199999 <input type="checkbox"/> 社團登記 Registo da Associação N.º <input type="checkbox"/> 其它登記 Outro
*如屬非本澳登記的公司，請同時申報實際管理機關所在地 Tratando-se de sociedade do exterior, declare também o local de direcção efectiva:	
國家/地區 País/região	地址 Endereço
England	100 New Oxford Street, London WC23A 3AH
2. 稅務住所 (稅務通知的地址) Domicílio fiscal (endereço para correspondência fiscal)	
街道 Rua	南灣大馬路 AVENIDA DA PRAIA GRANDE 門牌 N.º de polícia 600 <input checked="" type="checkbox"/> 澳門 Macau
大廈名稱 Edifício	南通商業大廈 COMERCIAL NAM TUNG 期數 Fase 座數 Bloco 1 <input type="checkbox"/> 氹仔 Taipa
樓層 Andar	8 單位 Fracção C <input type="checkbox"/> 路環 Coloane
3. 如納稅主體為自然人，且未能提供本澳的稅務住所，請填寫外地的常居地址 (不視作稅務通知的地址) Tratando-se de sujeito passivo pessoa singular sem domicílio fiscal em Macau, indique o endereço da residência habitual no exterior (Não se considera o endereço para efeitos de correspondência fiscal)	
國家/地區 País/região	地址 Endereço
4. 聯絡電話 Telefone de contacto	
本澳聯絡電話 N.º de telefone local	8 5 3 - 6 0 0 0 1 1 4 4 如填寫流動電話號碼，請選擇訊息語言 No caso do telemóvel, indique a língua para mensagens <input checked="" type="checkbox"/> 中文 Chinese <input type="checkbox"/> 葡文 Portuguesa
5. 備註 Observações	
6. 申報人簽署並聲明申報資料屬實。 O declarante assina e declara que as informações prestadas são verdadeiras. 簽名 Assinatura	7. 財政局專用 Reservado à DSF
Henry Davidson	
日期 Data: 2026 / 06 / 10 年 ano 月 mês 日 dia	