



清 關 文 件 修 改 申 請

Requerimento sobre alteração do documento de desalfandegamento

公司名稱：
Nome de companhia

聯絡電話：
Telefone de ligação

修改理由：
Motivo de alteração

提取文件地點：
Local de levantar os documentos

a)

文件種類 Tipo de documento	編號 Nº.	進 / 出口地點 Local de Imp./ Exp.	進 / 出口日期 Data de Imp./ Exp.	海運貨物請填寫碼頭及船名 Em caso de mercadorias transportadas por via marítima, preencha a ponte e a nomeação da embarcação
		a) <input type="checkbox"/>		
		a) <input type="checkbox"/>		
		a) <input type="checkbox"/>		
		a) <input type="checkbox"/>		
		a) <input type="checkbox"/>		

(聯 同 附 表 _____ 頁)
Junta-se o anexo de _____ páginas

公 司 蓋 章
Carimbo de companhia

申 請 人 簽 名
Assinatura do requerente

_____/_____/_____
年 月 日
Ano Mês Dia

此 欄 由 海 關 填 寫

A preencher pelos Serviços de Alfândega

批 示
Despacho

批准 Deferido 不批准 Indeferido

機 關 認 証
Autenticação dos serviços

口岸監察廳廳長
O Chefe do DFAPF

_____/_____/_____
年 月 日
Ano Mês Dia

備註： a) 請 選 擇 所 屬 海 關 站：
Obs Seleccione o posto alfandegário pertencente

<input type="checkbox"/> 1 關 閘 海 關 站	<input type="checkbox"/> 2 內 港 海 關 站	<input type="checkbox"/> 3 外 港 海 關 站	<input type="checkbox"/> 4 港 珠 澳 大 橋 澳 門 海 關 站
PAPC	PAPI	PAPE	PAMPHZM
<input type="checkbox"/> 5 澳 門 國 際 機 場 海 關 站	<input type="checkbox"/> 6 橫 琴 口 岸 澳 門 口 岸 區 海 關 站	<input type="checkbox"/> 7 路 環 九 澳 港 海 關 站	
PAAIM	PAMH	PACK	

