



同類場所調查表
QUESTIONÁRIO PARA
ESTABELECIMENTO SIMILAR

環境衛生及執照廳
Departamento de Higiene Ambiental e Licenciamento
行政執照處
Divisão de Licenciamento Administrativo

I. 申請人資料 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

1. 姓名 NOME _____

2. 身份證明文件 DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

2.1 認別證.....	<input type="checkbox"/>	編號 _____
B.I.N.		N.º _____
2.2 居民證.....	<input type="checkbox"/>	編號 _____
B.I.R.		N.º _____
2.3 身分證.....	<input type="checkbox"/>	編號 _____
C.I.P.		N.º _____
2.4 其他: _____	<input type="checkbox"/>	編號 _____
OUTRO		N.º _____

請指明 (especifique)

3. 住址 MORADA _____

4. 電話 TEL _____ 傳真 FAX _____

II. 場所資料 CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1. 名稱 DENOMINAÇÃO _____

2. 位置 LOCALIZAÇÃO _____

3. 級別 CLASSIFICAÇÃO _____

4. 員工人數 NÚMERO DE TRABALHADORES

4.1 本地: _____	4.2 外地: _____
RESIDENTES	NÃO-RESIDENTES

5. 容納人數 CAPACIDADE

5.1 桌(檯)數目: _____	5.2 座位(椅)數目: _____
MESAS (N.º.)	LUGARES SENTADOS (N.º.)
5.3 面積: _____	
ÁREA	

6. 營業時間 HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

6.1 開放時間: _____	6.2 休息時間: _____
ABERTURA	ENCERRAMENTO
6.3 休息日: _____	
DIA DE DESCANSO	

7. 卡拉OK設施 KARAOKE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
有 SIM	沒有 NÃO

III. 預計期限 / 變更 PRAZO PREVISTO / ALTERAÇÃO

1. 施工之預計期限 <u>PRAZO PREVISTO PARA REALIZAÇÃO DE OBRAS</u>	
1.1 工程開始日期： ____/____/____ INÍCIO DAS OBRAS	備註： _____ OBS
1.2 工程竣工日期： ____/____/____ CONCLUSÃO DAS OBRAS	備註： _____ OBS
2. 變更 <u>ALTERAÇÃO</u>	
2.1 設施之變更 ALTERAÇÃO DAS INSTALAÇÕES _____ _____ _____	
2.2 級別之變更 ALTERAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO _____ _____ _____	

IV. 備註 OBSERVAÇÕES

澳門， ____/____/____
MACAU,

申請人
O / A REQUERENTE

等同身份證明文件之簽名
ASSINATURA CONFORME O DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO