

Espaço reservado para a DSF

N.º fiscal: _____

☐ aprovado☐ não aprovado

Pedido de Aumento da Isenção do Imposto Profissional por Deficientes

(para uso exclusivo do imposto profissional)

Tipo de pedido☐ 1.º pedido

☐ Actualização dos dados (aplica-se apenas àqueles que percam a qualidade de beneficiário fiscal em virtude da mudança do estado de invalidez, não sendo aplicável à actualização dos dados pessoais, ou àqueles que altere o seu estado de invalidez mas sem prejuízo da sua qualidade de beneficiário fiscal)

Identificação do requerente

Nome: (chinês) _____ (outra língua) _____

Documento de identificação:

☐ Bilhete de Identidade de Residente de Macau, n.º: _____☐ Título de Identificação de Trabalhador Não-residente, n.º: _____☐ Outro documento: _____, n.º: _____

Telefone de contacto:

--	--	--	--	--	--	--	--

Endereço de contacto:

Documentos necessários

1. Presente pedido, devidamente preenchido;
2. Fotocópia do documento de identificação;
3. Original do atestado médico (*vide* o modelo no verso desta folha):
 - Instituições médicas admitidas: centros de saúde, Hospital Kiang Wu, Hospital da Universidade de Ciência e Tecnologia de Macau, Hospital Yin Kui;
 - Prazo de validade: emitido nos últimos três meses;
 - Deve constar do seguinte conteúdo: a identificação do doente (nome, tipo e número do documento de identificação), a descrição do estado de invalidez, o grau de invalidez (percentagem), o nome do médico e o carimbo do hospital.

Declaração e assinatura

Declaro que:

1. as informações e os documentos apresentados correspondem à verdade;
2. concordo que, na verificação ou processamento do pedido, a DSF possa divulgar as informações em causa junto das respectivas entidades/instituições, quando necessário.

Assinatura: _____ (dia)/____(mês)/____(ano)