



食品安全廳

<input type="checkbox"/> 首次申請		<input type="checkbox"/> 續期	
申請人資料			
自然人			
姓名		電話	
身份證明文件	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他_____	編號	
地址			
法人（如適用）			
名稱		電話	
商業登記編號		負責人姓名	
身份證明文件	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他_____	編號	
地址			
商號資料			
名稱			
地址			
<input type="checkbox"/> 此申請由代理人/受權人提出（並須附同相關的證明文件。）			
代理人/受權人姓名		電話	
申請項目（只能選擇一項）			
<input type="checkbox"/> 零售（新鮮肉類/冰鮮肉類/急凍肉類）場所准照 <input type="checkbox"/> 零售漁獲場所准照 <input type="checkbox"/> 零售蔬菜場所准照 <input type="checkbox"/> 進口（冰鮮肉類/急凍肉類/肉類製品）場所登記			
申請人承諾遵守與本申請事宜有關之規章、市政條例或其他適用法例。			
收集個人資料聲明			
<p>根據第8/2005號法律《個人資料保護法》的規定：</p> <p>1. 在本表格內所提供的個人資料及文件會用作處理本申請、服務統計、研究及/或登記用途，並將儲存於本署的資訊系統內，且用作處理本署所提供的各類服務及/或申請。</p> <p>2. 基於履行法定義務，上述資料亦有可能轉交其他有權限實體。</p> <p>3. 申請人有權依法申請查閱、更正或更新存於本署的個人資料。</p> <p>4. 本署人員在處理所提供的個人資料時，均會作出保密及妥善保管的措施，直至該等資料使用完畢及保存期結束，屆時有關資料將按規定銷毀或封存。</p>			
申請人/代理人/受權人簽名及日期			
_____ / /			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 100px; margin: 0 auto;"> 收件登記 </div>



PEDIDO DE LICENÇA DE VENDA A RETALHO / REGISTO PARA IMPORTAÇÃO DE CARNE

Departamento de Segurança Alimentar

<input type="checkbox"/> Pedido pela 1ª vez	<input type="checkbox"/> Renovação
---	------------------------------------

Informação sobre o requerente			
Pessoa singular			
Nome		Telefone	
Documento de Identificação	<input type="checkbox"/> BIR <input type="checkbox"/> Outro _____	Número	
Endereço			
Pessoa colectiva (se aplicável)			
Nome		Telefone	
Número do registo comercial		Nome do responsável	
Documento de Identificação	<input type="checkbox"/> BIR <input type="checkbox"/> Outro _____	Número	
Endereço			
Dados do estabelecimento			
Nome			
Endereço			
<input type="checkbox"/> Apresenta agente / procurador (anexar os respectivos documentos comprovativos)			
Nome do agente / procurador		Telefone	
Tipo de Pedido (Seleccionar apenas um)			
<input type="checkbox"/> Licença para estabelecimento de venda a retalho (de carnes frescas/ refrigeradas/ congeladas) <input type="checkbox"/> Licença para estabelecimento de venda a retalho de pescado <input type="checkbox"/> Licença para estabelecimento de venda a retalho de vegetais <input type="checkbox"/> Registo do estabelecimento de importação de carnes refrigeradas / carnes congeladas / produtos de carne			
<p>Pelo presente, o requerente compromete-se ainda a cumprir os regulamentos, posturas, ou outra legislação aplicável ao presente pedido.</p>			
Declaração para Prestação de Dados Pessoais			
<p>Nos termos da Lei n.º 8/2005 “Lei da Protecção de Dados Pessoais”:</p> <p>1. Os dados pessoais e documentos, constantes do formulário, serão utilizados no tratamento do presente pedido, estatísticas de serviços, fins de estudo e/ou de registo, e armazenados no sistema informático do IAM para fins de tratamento dos vários serviços e/ou pedidos dispensados pelo IAM.</p> <p>2. Por razões de cumprimento das obrigações legais, esses dados podem ser transferidos para outras entidades competentes.</p> <p>3. O requerente pode, nos termos da lei, consultar, rectificar e actualizar os dados pessoais na posse deste Instituto.</p> <p>4. Ao tratar destes dados pessoais, o pessoal deste Instituto toma as devidas medidas de precaução e cumpre o dever de sigilo e de guarda, até terminar o fim a que se destinavam ou expirar o seu prazo de conservação. Neste caso, os dados serão, nos termos da disposição em vigor, destruídos ou bloqueados.</p>			
Assinatura do requerente / agente / procurador e data			
_____ / /			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 100px; margin: 0 auto;"> Registo de entrada </div>

APPLICATION FORM FOR RETAIL LICENSE / IMPORT REGISTRATION OF MEAT

Department of Food Safety

<input type="checkbox"/> <i>First-time application</i>	<input type="checkbox"/> <i>Renewal</i>
--	---

Information about applicant

Natural person

Name		Telephone	
Identification document	<input type="checkbox"/> <i>Macao SAR resident identity card</i> <input type="checkbox"/> <i>Others</i> _____	Number	
Address			

Legal person (if applicable)

Name		Telephone	
Business registration number		Name of person in charge	
Identification document	<input type="checkbox"/> <i>Macao SAR resident identity card</i> <input type="checkbox"/> <i>Others</i> _____	Number	
Address			

Information of the establishment

Name	
Address	

The application is made by an agent / authorized person (submit the relevant documents.)

Name of agent / authorized person		Telephone	
-----------------------------------	--	-----------	--

Application Items (Please choose only one item)

- License for retail establishment (of fresh meat/chilled meat/frozen meat)*
 License for retail establishment of fish
 License for retail establishment of vegetables
 Registration of establishment for import (of chilled meat/frozen meat/meat products)

I undertake to comply with all regulations, municipal ordinances or other applicable rules and regulations pertinent to the abovementioned application.

Personal Information Collection Statement

As stipulated in Law no. 8/2005 Personal Data Protection Act:

- 1. The personal information collected in this form and the documents submitted will be used for processing of this application, service statistics, research and/or registration purpose. The personal information and documents will be stored in the IAM's-information system for the handling of various kinds of services and/or applications provided by the IAM.*
- 2. Such information may be transferred to other authorized entities to fulfill statutory obligations.*
- 3. The applicant has the right to request access to, and correction or update of the personal information in this application held by IAM.*
- 4. The information collected in connection with your application will be kept confidential and treated with due care by IAM staff until the completion of your application and the expiry of the storage period. The information will then be destroyed or archived.*

Signature of applicant / agent / authorized person and date

_____ / /	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 80%; margin: 0 auto;"> <p><i>Receipt record</i></p> </div>
-----------	--