



律師身份資料 ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO – ADVOGADO(A)

職業工作證編號/ CÉDULA PROFISSIONAL N.º \_\_\_\_\_

相片  
Foto

全名/ Nome Completo \_\_\_\_\_

中文職業姓名/ Nome Profissional em Chinês \_\_\_\_\_

葡萄牙文職業姓名/ Nome Profissional em Português \_\_\_\_\_

居民身份證編號/ BIR N.º \_\_\_\_\_ 其他文件/ OUTRO DOC. \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

開始執業日期 Data de início da profissão em Macau \_\_\_\_\_

**工作地址/ DOMICÍLIO PROFISSIONAL**

中文/ Chinês \_\_\_\_\_

葡萄牙文/ Português \_\_\_\_\_

**感興趣之工作領域/ ÁREAS DE INTERESSE NA PRÁTICA PROFISSIONAL**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**律師樓規模/ DIMENSÃO DO ESCRITÓRIO**

執業律師人數  
Número de Advogados

實習律師人數  
Número de Advogados Estagiários

**聯絡方式/ CONTACTOS**

手提電話\* / Telemóvel\* \_\_\_\_\_

電話/ Telefone \_\_\_\_\_

圖文傳真/ Fax \_\_\_\_\_

電子郵件/ E-mail \_\_\_\_\_

網頁/ Website \_\_\_\_\_

**已於下列專業組織註冊/ ORGANIZAÇÕES PROFISSIONAIS EM QUE ESTEJA INSCRITO**

葡萄牙律師公會/ Ordem dos Advogados Portugueses

是/ Sim

否/ Não

編號/ n.º de inscrição: \_\_\_\_\_ 註冊日期/desde: \_\_\_\_\_

國際律師聯盟/ União Internacional dos Advogados

是/ Sim

否/ Não

編號/ n.º de inscrição: \_\_\_\_\_ 註冊日期/desde: \_\_\_\_\_

其他專業組織/ Outra: \_\_\_\_\_

編號/ n.º de inscrição: \_\_\_\_\_ 註冊日期/desde: \_\_\_\_\_

其他專業組織/ Outra: \_\_\_\_\_

編號/ n.º de inscrição: \_\_\_\_\_ 註冊日期/desde: \_\_\_\_\_

其他專業組織/ Outra: \_\_\_\_\_

編號/ n.º de inscrição: \_\_\_\_\_ 註冊日期/desde: \_\_\_\_\_

私人公證員/ NOTÁRIO(A) PRIVADO(A):  是/ Sim  否/ Não

**擔任之公會職務及時間/ CARGOS ASSOCIATIVOS**

澳門律師公會 / AAM:	日期/ Data:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

擔任之其他專業組織職務 / OUTRAS ORGANIZAÇÕES PROFISSIONAIS:	日期/ Data:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**諳懂之語文/ LÍNGUAS QUE DOMINA**

中文書寫/ Chinesa Escrita	<input type="checkbox"/> 是 Sim	<input type="checkbox"/> 否 Não
中文口頭/ Chinesa Falada	<input type="checkbox"/> 普通話/ Mandarin	<input type="checkbox"/> 廣東話/ Cantonense
葡萄牙文/ Portuguesa	<input type="checkbox"/> 講/ Falada	<input type="checkbox"/> 寫/ Escrita
英文/ Inglesa	<input type="checkbox"/> 講/ Falada	<input type="checkbox"/> 寫/ Escrita
法文/ Francesa	<input type="checkbox"/> 講/ Falada	<input type="checkbox"/> 寫/ Escrita
其他語文/ Outra _____	<input type="checkbox"/> 講/ Falada	<input type="checkbox"/> 寫/ Escrita
其他語文/ Outra _____	<input type="checkbox"/> 講/ Falada	<input type="checkbox"/> 寫/ Escrita



**關於澳門律師公會的傳真通訊 / COMUNICAÇÕES DA AAM**

本人希望單獨地接收每次由澳門律師公會透過前述  傳真及/或  電子郵件發出的通訊。

Pretendo receber, individualmente as comunicações da AAM por fax  e/ou  pelo correio electrónico indicado(s).

本人同意澳門律師公會將傳真通訊發送至本人之事務所共用之傳真，傳真號碼為\_\_\_\_\_

Para receber comunicações da AAM, é suficiente expedir uma para o fax comum do escritório em que me integro, n.º \_\_\_\_\_

**備註:** 如以上資料不詳的話,澳門律師公會將以共用之傳真號碼將通訊發予該律師的事務所中的最資深的一位代收。

**Obs.:** Na falta de informação, a AAM passará a expedir as comunicações por telecópia apenas para o fax comum, em nome do Colega com a inscrição mais antiga.

**住宅地址\*/ ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA\***

---

---

**其他資料 / OUTRAS INFORMAÇÕES**

---

---

---

---

---

---

---

---

**聲明 / DECLARAÇÃO**

- 除本人姓名,地址,電話,圖文傳真編號及電子郵件外,表格內所戴之資料,希勿於國際電腦網頁內顯示。
- Com excepção do nome, domicílio, números de telefone, de fax e e-mail, pretendo que os dados constantes desta ficha **não sejam** disponibilizados através da Internet.
- 本人希望表格內所載之資料於國際電腦網頁內顯示。
- Pretendo que os dados constantes desta ficha **sejam** disponibilizados através da Internet.

澳門/ Macau \_\_\_\_日/ de \_\_\_\_月/ de \_\_\_\_年. 簽名/ Assinatura: \_\_\_\_\_