

衛生局局長 閣下
Exmo. Senhor Director
dos Serviços de Saúde

事由：遞交診所設備平面圖
Assunto: Entregar a planta com instalação do consultório

1) 姓名_____申請 2) _____執照
pedido da licença
希望於 3) _____
desejando agora instalar o meu consultório na
_____設立診所 4) 電話號碼_____
com o telefone nº _____ara conhecimento de V. Exa., junto envia uma planta
現呈上該診所的設施及設備平面圖。
instalação do consultório, vem muito respeitosamente requerer a V. Exa. a necessária
autorização, pelo que _____.

請予批准
Pede deferimento

5) _____年_____月_____日，於澳門
Macau, aos _____ de _____ de

6) _____
簽名
Assinatura

- | | |
|----------|-------------------------|
| 1) 申請人姓名 | Nome do requerente |
| 2) 職業名稱 | Nome de profissão |
| 3) 診所地址 | Endereço do consultório |
| 4) 電話號碼 | O número de telefone |
| 5) 申請日期 | Data do requerimento |
| 6) 申請人簽名 | Assinatura |