

## REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE ACORDO DO EXERCÍCIO DO PODER PATERNAL

**O requerente :** (Apelido) Tam

(Nome) Roberto

Tipo do documento de identificação: BIR N.º: 1234567(8)

Endereço de contacto : Rua do Campo, Edf. “Hang Cheng”, Bloco 1, 10º andar A, Macau

Telefone de contacto: 66663333

**A requerente :** (Apelido) Chan

(Nome) Maria

Tipo do documento de identificação: BIR N.º: 1333567(8)

Endereço de contacto : Estrada de Amizade, Edf. “Son Lei”, Bloco 2, 15º andar L, Macau

Telefone de contacto: 66663333

**De acordo com o art. 207.º-A do Código do Registo Civil, ambos os requerentes vêm requerer a alteração do acordo do exercício do poder paternal de filho(s) menor(es), com os seguintes fundamentos:**

Que a requerente irá trabalhar para outro país, para não atrasar os estudos do seu filho menor John Tam em Macau, por isso, os requerentes pretendem alterar o poder paternal do filho John Tam.

**Os requerentes acordam sobre alteração do exercício do poder paternal de filho(s) menor(es), nos seguintes:**

\* Preencha com “✓” no quadrado adequado  e exclua a opção não aplicável (p. ex., ~~**o requerente / a requerente**~~)

Requerem alterar apenas o conteúdo do exercício do poder paternal, da prestação de alimentos e da visita a filho(s) menor(es) (indique o nome) John Tam

Para o(s) restante(s) filho(s) menor(es) (indique o nome) Irene Tam e Kimmy Tam

manterá o conteúdo do acordo actual.

### **1. Exercício do poder paternal**

O poder paternal de filho(s) menor(es) (indique o nome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ será exercido pela requerente.

O poder paternal de filho(s) menor(es) (indique o nome) John Tam

\_\_\_\_\_ será exercido pelo requerente.

O poder paternal de filho(s) menor(es) (indique o nome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ será exercido por ambos os requerentes.

### **2. Prestação de alimentos a favor de filho(s) menor(es)**

**O requerente / A requerente** não precisa de pagar os alimentos a favor de filho(s) menor(es), por razão de \_\_\_\_\_

**O requerente / A requerente** pagará a título de pensão alimentícia a favor de filho(s) menor(es) mensalmente à outra parte, antes do dia 10 de cada mês, como alimentos do **mês corrente / mês anterior**, com os seguintes:

1. (nome de filho menor) John Tam, montante de MOP\$ 8000;
2. (nome de filho menor) \_\_\_\_\_, montante de MOP\$ \_\_\_\_\_;e
3. (nome de filho menor) \_\_\_\_\_, montante de MOP\$ \_\_\_\_\_.

Os alimentos serão pagos da seguinte forma:

- Numerário
- Transferência para a conta bancária do requerente / da requerente n.º 01234567890 do Banco de recebimento Banco da China (Macau).
- Outros: \_\_\_\_\_

### 3. Visita a filho(s) menor(es)

- Na condição de ter notificado a outra parte com antecedência e sem causar incómodos ao descanso e estudo de filho(s) menor(es), o requerente / a requerente pode visitá-lo(s).
- Na condição de não causar incómodos ao descanso e estudo de filho(s) menor(es), o requerente / a requerente pode visitá-lo(s) a qualquer hora.
- Outros: \_\_\_\_\_

\* Se houver mais conteúdo no seu acordo, preencham a folha adicional – REGIME RELATIVO AOS ALIMENTOS E VISITA A FILHO(S) MENOR(ES).

Macau, aos 2 de Julho de 2025.

O requerente

A requerente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## FOLHA ADICIONAL

### DECLARAÇÃO RELATIVA ÀS CONDIÇÕES ECONÓMICAS

\* Preencha com “✓” no quadrado adequado

#### Declara o requerente:

Profissão: Professor

Rendimento médio nos últimos 3 meses<sup>1</sup>: 35000 patacas por mês

Além do rendimento acima indicado, os benefícios sociais concedidos actualmente na RAEM<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Sem emprego

Desempregado, n.º do Registo de Pedido de Emprego da DSAL: \_\_\_\_\_

Outras situações, indique: \_\_\_\_\_

#### Declara a requerente:

Profissão: Desempregada

Rendimento médio nos últimos 3 meses<sup>1</sup>: 0 patacas por mês

Além do rendimento acima indicado, os benefícios sociais concedidos actualmente na RAEM<sup>2</sup>: pensão de invalidez, MOP\$3740 por mês

Sem emprego

Desempregada, n.º do Registo de Pedido de Emprego da DSAL: 01235/2024

Outras situações, indique: \_\_\_\_\_

1. Incluem salário e outros rendimentos periódicos (não incluem benefícios sociais).

2. Indique os tipos de benefícios sociais (p.ex., pensão de invalidez, subsídio de desemprego) e o montante médio por mês .

**Ambos os requerentes confirmam a veracidade dos dados preenchidos, sabendo que a falsidade das declarações incorre em responsabilidade criminal.**

O requerente

A requerente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_