



**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.,  **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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Para o(s) restante(s) filho(s) menor(es) (indique o nome) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ de cada mês, como alimentos do **mês corrente / mês anterior**, com os seguintes:

1. (nome de filho menor) \_\_\_\_\_, montante de MOP\$ \_\_\_\_\_;
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 \_\_\_\_\_ do Banco de recebimento \_\_\_\_\_.
- 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 \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

O requerente

A requerente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## FOLHA ADICIONAL

### DECLARAÇÃO RELATIVA ÀS CONDIÇÕES ECONÓMICAS

\* Preencha com “✓” no quadrado adequado

#### Declara o requerente:

Profissão: \_\_\_\_\_

Rendimento médio nos últimos 3 meses<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

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

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

Sem emprego

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

