

汽球放飛申請表
Formulário de Pedido de Lançamento de Bolões
APPLICATION FORM FOR BALLOON RELEASE

澳門宋玉生廣場336-342號
誠豐商業中心十八樓

Alameda Dr. Carlos D'Assumpção, 336-342
Centro Comercial Cheng Feng, 18º andar
Macau

傳真號碼 Fax: (853) 2833 8089
電話號碼 Tel: (853) 2851 1213
電子郵箱 Email: aacm@aacm.gov.mo

姓名: Nome: Name:	電話: Tel No.:
職稱(如適用): Designação (se aplicável): Designation (if applicable):	傳真: Fax No.:
公司名稱及地址(如適用): Nome e Endereço da Companhia (se aplicável): Company's Name & Address (if applicable):	電郵: E-mail:
(目的): Objectivo: Purpose:	日期 /Data/ Date: 時間 /Hora/Time: 由 /De/From _____ 到/a/to _____
地點(附上明確指出活動地點的示意圖): Local (é necessário, juntar em anexo, a planta de localização com indicação exacta): Venue (a location plan indicating exact venue should be attached):	
汽球數量: Número de Balões: Number of Balloons:	汽球大小: Medida de Balões: Size of Balloons:

申請人簽署
Assinatura do Requerente
Signature of Applicant

日期
Data
Date