



澳門回歸賀禮陳列館專題展覽廳借用申請表  
Formulário do Pedido de Reserva da Galeria de Exposições Especiais  
do Museu das Ofertas sobre a Transferência de Soberania de Macau

申請團體資料 <b>Dados da entidade requerente</b>	
機關/團體名稱： <i>Nome:</i>	
聯絡人： <i>Pessoa a contactar</i>	電話： <i>Telefone:</i>
電郵： <i>E-mail:</i>	傳真： <i>Fax:</i>
地址： <i>Endereço:</i>	
展覽資料 <b>Dados da exposição</b>	
展覽名稱： <i>Designação:</i>	
主辦機構： <i>Organização:</i>	
協辦機構： <i>Co-organização:</i>	
展覽媒介 / <i>Meio(s) de expressão da exposição :</i> <input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 雕塑 / 裝置 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> <i>pintura</i> <input type="checkbox"/> <i>fotografia</i> <input type="checkbox"/> <i>design</i> <input type="checkbox"/> <i>escultura / instalação</i> <input type="checkbox"/> <i>outros :</i> _____	
計劃借用日期：_____年__月__日至_____年__月__日，共__天 <i>Período da cedência pretendido: _____ (mm/dd/aa) a _____ (mm/dd/aa)</i> num total de ____ dias	
計劃展出日期：_____年__月__日至_____年__月__日，共__天 <i>Período da realização pretendido: _____ (mm/dd/aa) a _____ (mm/dd/aa)</i> num total de ____ dias	
開幕日期：_____年__月__日 上/下午__時__分 <i>Data de inauguração da exposição: _____ (mm/dd/aa) às _____ (h) _____ (min)</i>	
是否已向文化局申請資助 / <i>Foi submetido ao Instituto Cultural um pedido financeiro para esta exposição? :</i> _____	
借用期內負責人： <i>Pessoa responsável durante o período da cedência</i>	
職務： <i>Cargo:</i>	電話： <i>Telefone:</i>

茲聲明 本機關/團體閱悉並承諾遵守《澳門回歸賀禮陳列館專題展覽廳借用規章》的各項條款。如在借用期間，由於或因本團體在使用場地時，本機關/團體或該授權人士的疏忽而導致場地任何人蒙受任何損失、損傷或死亡，以致對方對文化局提出任何訴訟、申索或要求，本機關/團體將負全部責任。

A entidade requerente declara que leu e compromete-se a cumprir todas as cláusulas do Regulamento de Cedência e Utilização da Galeria de Exposições Especiais do Museu das Ofertas sobre a Transferência de Soberania de Macau. Se, durante o período da cedência, se verificar negligência da entidade requerente ou de indivíduos por ela nomeados durante a utilização do espaço e esta resultar em alguma perda, prejuízo ou morte de pessoa que se encontre no local, que resulte em algum processo judicial, reclamação ou exigência interposta pela parte lesada contra o Instituto Cultural, a entidade requerente assumirá total responsabilidade.

**請與本表格同時遞交：**

É favor submeter os seguintes documentos juntamente com este Formulário:

- 團體公函 / Ofício da entidade requerente
- 政府註冊登記副本（團體） / Cópia do registo oficial se o requerente é uma organização o grupo
- 展覽資料 / Dossier técnico da exposição

**遞交地點 / Local de entrega：**

澳門塔石廣場文化局大樓 / Praça do Tap Siac, Edif. do Instituto Cultural, Macau

**查詢 / Informações:**

電話 / Tel : 87919814 電郵 / E-mail : MAM@icm.gov.mo

網址 / Website : www.MAM.gov.mo

簽署 / Assinatura : \_\_\_\_\_

( 法定代表人簽署 / Assinatura do representante legal )

姓名（正楷） / Nome (em letra maiúscula) : \_\_\_\_\_

機關/團體印章 / Carimbo da Entidade/ Organização :

日期 / Data : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

由澳門藝術博物館填寫 / A preencher pelo Museu de Arte de Macau		
收件日期 <i>Data de recepção</i> ____ / ____ / ____	收件人 <i>O receptor</i> 簽名 <i>Assinatura</i>	編號 <i>Número</i>
館長批示 <i>Despacho do Director</i>  <i>Assinatura</i> ____ / ____ / ____		回覆日期 <i>Data da resposta</i> ____ / ____ / ____