

Funcionário: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

## Declaração

Exmo. Senhor Presidente do IAS,

Eu, \_\_\_\_\_ (n.º do B.I.: \_\_\_\_\_), n.º de telefone: \_\_\_\_\_, endereço: \_\_\_\_\_, devido a \_\_\_\_\_, venho declarar ao Senhor Presidente do IAS que:

- Desisto do pedido do “Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência”
- Desisto do pedido relativo à deficiência \_\_\_\_\_ do “Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência”

Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

(Assinatura concordante com a do bilhete de identidade)

---

Se o pedido for feito por terceira pessoa, tem de preencher devidamente o quadro seguinte:

Eu declaro que autorizo \_\_\_\_\_ (nome da terceira pessoa), portador do bilhete de identidade n.º \_\_\_\_\_, morador em \_\_\_\_\_, com o n.º de telefone \_\_\_\_\_, e cuja relação entre nós é de \_\_\_\_\_, a representar-me para a apresentação do pedido ao IAS.

Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

(Assinatura concordante com a do bilhete de identidade)

Assinatura do terceiro: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

(Assinatura concordante com a do bilhete de identidade)