

Exemplo de preenchimento

16-1

Declaração relativa ao pedido de emissão de 2.^a via / substituição do Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência

Nome do requerente (titular
do Cartão de Registo de
Avaliação da Deficiência)

(Requerente)

Eu CHAN TAI MAN,

(Bilhete de Identidade n.º 7123456(7)), titular do Cartão de
Registo de Avaliação da Deficiência n.º 00000, válido
até 31/12/2020, declaro que, por motivo de _____

Por ex.: extravio / estrago do Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência, etc.,

venho requerer a emissão de 2.^a via / substituição do Cartão de Registo de
Avaliação da Deficiência.

Assinatura do requerente

O/A Declarante: Chan Tai Man

Telefone de contacto: 61234567

Data da entrega da presente declaração

Data: 02/01/2017

Funcionário do Centro de Avaliação: _____