Exemplo de preenchimento

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

Nome do representante

(Representante)

Eu CHAN SIO MENG,

(Bilhete de Identidade n.° 1234567(8)), em representação de CHAN TAI MENG,

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

requerente do Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência (Bilhete de Identidade n.° 7123456(7)), titular do Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência n.° 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 representante

O/A Declarante: Chan Sio Meng

Telefone de contacto: 61234567

Data da entrega da presente declaração

Data: 02/01/2017

Funcionário do Centro de Avaliação: _____