

**Pedido apresentado pelo próprio –  
Exemplo de preenchimento**

Formulário de pedido de prova da situação de deficiência

- A preencher pelo titular de dados pessoais-

(Uso do Centro de Avaliação Geral de Reabilitação)

Ex.mo Senhor Presidente do Instituto de Acção Social

**Data de  
emissão  
constante  
do Cartão  
de Registo  
de  
Avaliação  
da  
Deficiência**

Eu CHAN TAI MAN,  
titular do  Bilhete de Identidade de Residente Permanente da RAEM /   
Bilhete de Identidade de Residente Não Permanente da RAEM /  Outros:  
\_\_\_\_\_, n.º 7123456(7), com  
telefone de contacto n.º 61234567, tendo em  
\_\_\_\_(dd)/\_\_\_\_(mm)/\_\_\_\_(aa) obtido o Cartão de Registo de Avaliação da  
Deficiência emitido pelo vosso Instituto, venho, nos termos do disposto no artigo  
67.º do Código do Procedimento Administrativo, solicitar a V. Ex.ª que se digne  
autorizar a emissão da respectiva prova da situação de deficiência (elaborada em  
 chinês  português  inglês).

Motivos que me levam a apresentar o presente pedido:

Por ex.: Para fins de pedido de atribuição de habitação  
económica / viagem no exterior, etc.

**Exponha os  
fundamentos  
do pedido**

O(A) requerente

Chan Tai Man

02 (dd)/01 (mm)/ 2017 (aa)

O/A requerente precisa de apresentar os documentos abaixo indicados:

1. Cópia do documento de identificação;
2. Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência emitido pelo Instituto de Acção Social do Governo da Região Administrativa Especial de Macau.

## Notas para o preenchimento do formulário

1. Os dados pessoais prestados por V. Ex.<sup>a</sup> destinam-se exclusivamente ao uso do IAS para o acompanhamento do seu pedido.
2. Caso as informações prestadas por V. Ex.<sup>a</sup> não sejam claras, o seu pedido poderá não ser aceite pelo IAS.
3. Para mais informações, poderá ser contactada a respectiva unidade do IAS por via telefónica durante o horário de expediente.

<b>Despacho</b> (Espaço reservado ao IAS)	
	Parecer
	Despacho
Para o eventual uso	Parecer
	Despacho

N.º do funcionário e assinatura: \_\_\_\_\_

Unidade a que pertence: \_\_\_\_\_

Data de recepção: \_\_\_\_\_