

Formulário de pedido de prova da situação de deficiência

- A preencher pelo titular de dados pessoais -

(Uso do Centro de Avaliação Geral de Reabilitação)

Exmo. Senhor Presidente do Instituto de Acção Social

Eu _____,
titular do Bilhete de Identidade de Residente Permanente da RAEM /
Bilhete de Identidade de Residente Não Permanente da RAEM / Outro
documento de identificação: _____,
n.º _____, com telefone de contacto n.º _____,
tendo em ____ (dd)/____ (mm)/____ (aa) obtido o Cartão de Registo de
Avaliação da Deficiência emitido pelo Instituto que V. Ex.^a dirige, 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:

_____.

O(A) requerente

____ (dd)/____ (mm)/____ (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.^a destinam-se exclusivamente ao uso do IAS para o acompanhamento do seu pedido.
2. Caso as informações prestadas por V. Ex.^a 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.

Despacho (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: _____