

**Pedido apresentado por terceiro –
Exemplo de preenchimento**

Formulário de pedido de prova da situação de deficiência

- A preencher por terceiro-

(Uso do Centro de Avaliação Geral de Reabilitação)

Exmo. Senhor Presidente do Instituto de Acção Social

Eu **CHAN SIO MENG**,
titular do Bilhete de Identidade de Residente Permanente da RAEM /
Bilhete de Identidade de Residente Não Permanente da RAEM / Outros:
_____, n.º **1234567(8)**, com
telefone de contacto n.º **61234567**.

Eu, representante legal (Relação entre o representante e o representado:
Filho) / procurador de **CHAN TAI MAN**,
titular do ~~Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência~~, obtido
em ___(dd)/___(mm)/___(aa), emitido por esse Instituto (também titular do
Bilhete de Identidade de Residente Permanente da RAEM / Bilhete de Identidade de
Residente Não Permanente da RAEM / Outros:
_____, n.º **7123456(7)**), 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 (elaborado 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.**

O(A) requerente

Assinatura do representante

Chan Sio Meng

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

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

1. Cópia dos documentos de identificação das partes;
2. Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência emitido pelo Instituto de Acção Social do Governo da Região Administrativa Especial de Macau;
3. Documento comprovativo da relação / Procuração.

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

Exponha os fundamentos do pedido

Preenche os dados do representante

Preenche os dados do titular do Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência

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: _____