

C_E**DESPACHO****CARTÃO DE ESTACIONAMENTO**

(Rubrica)
Data ____/____/____
ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome

Morada Atual

Freguesia de

Código Postal - -

Documento Identificação Civil nº

N.º de Identificação Fiscal

Vem ao abrigo do disposto no Decreto-Lei n.º 307/2003, de 10 de Dezembro, requerer a V. Ex^a a emissão de **Cartão de Estacionamento** para pessoa com deficiência motora.

Para efeitos de comprovação do disposto no artigo 6.º do mencionado diploma, junto se remete:

Comprovativo da condição de pessoa com deficiência motora ou de pessoa com multideficiência profunda, através de atestado médico de incapacidade multiuso, passado nos termos do disposto no Decreto-Lei n.º 202/96, de 23 de outubro, alterado pelo Decreto-Lei n.º 174/97, de 19 de Julho e posteriormente pelo Decreto-Lei n.º 291/2009, de 12 de outubro.

Comprovativo da condição de pessoa com deficiência das Forças Armadas ou das a elas equiparadas, através do cartão de pessoa deficiente das Forças Armadas, emitido pelo Ministério da Defesa Nacional.

O REQUERENTE

Data

ASSINATURA _____

(conforme documento de identificação)

Documentos a Acompanhar:

Comprovativo da condição de pessoa com deficiência, em função da situação assinalada no requerimento
Isento de Taxa