



Cerere pentru acordarea cardului european pentru dizabilitate

Domnule director general,

Subsemnatul/a
Legitimat prin CI / CN seria..... , nr.
Domiciliat/ă în localitatea/sector....., județul
Str. , nr. , bl..... sc..... ap.....
Posesor al certificatului de încadrare în grad de handicap nr.
din data, termen de valabilitate.....eliberat de
către.....

După caz:

Reprezentat de către:

Nume și prenume.....

În calitate de legitimat prin CI/BI seria..... , nr.

Domiciliat/ă în localitatea/sector , județul

Str. , nr. , bl..... sc..... ap.....

Solicit eliberarea/prelungirea cardului european pentru dizabilitate.

La prezenta cerere anexez o fotografie recentă tip buletin.

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate sunt reale. În caz contrar mă supun potrivit legii pentru inexactitatea informațiilor prezentate.

Data: _____

Semnătura solicitant¹/

Nr. Telefon: _____

Adresă de email: _____

¹ După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap.