

## REQUERIMENTO DA CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (CIPTEA)

Lei nº 21.196, de 10 de Dezembro de 2021.

NOME:			
RG:	DATA DE EMISSÃO:	ORGÃO EMISSOR:	
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:		
FILIAÇÃO:			
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL OU CUIDADOR:			
RG DO RESPONSÁVEL LEGAL OU CUIDADOR:	CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL OU CUIDADOR:		
CIDADE:	UF:	TELEFONE:	
EMAIL DO RESPONSÁVEL OU CUIDADOR:	TIPO SANGUÍNEO:		
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CEP:		
CAMPO OPCIONAL:		DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESEJA SOLICITAR O PASSE LIVRE INTERMUNICIPAL: (    ) SIM ou (    ) NÃO</li> <li>• SE SIM INFORME RENDA FAMILIAR: R\$ _____</li> <li>• QUANTIDADE DE PESSOAS NA FAMÍLIA: _____</li> <li>• RECEBE ALGUM BENEFÍCIO SOCIAL: (    ) SIM ou (    ) NÃO QUAL: _____</li> </ul> <p>Observação: Para solicitar o Passe Livre Intermunicipal é necessário apresentação do comprovante de renda atualizado.</p>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. XEROX RG.</li> <li>2. XEROX CPF.</li> <li>3. XEROX COMPROVANTE DE ENDEREÇO.</li> <li>4. <b>LAUDO MÉDICO DO ESPECIALISTA (Neurologia ou Psiquiatria) Art. 5º § 2º,</b> <small>Decreto Nº 9.107, de 18 de Dezembro de 2017.</small></li> <li>5. XEROX DOCUMENTOS DO RESPONSÁVEL.</li> <li>6. FOTO <b>3X4</b>.</li> </ol> <p>A documentação só será aceita se todos os itens estiverem completos.</p>	

Senhor (a) Secretário (a),

Venho à presença de V.S Requerer a concessão da Carteira de Identificação da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (CIPTEA) nos termos da Lei nº. 21.196, de 10 de Dezembro de 2021 no âmbito do Estado de Goiás.

Afirmo, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e de minha exclusiva responsabilidade.

Nestes termos, peço deferimento.

Data da solicitação: ____/____/____
Data de recebimento: ____/____/____
Assinatura do Solicitante: