

ANEXO V DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001 DE 25/07/2022
REQUERIMENTO – CARTEIRA DE IDENTIDADE COM SIMBOLOGIA DE PCD

Eu, _____
_____, portador(a) da Carteira de Identidade de RG nº
_____/_____ e do CPF nº _____, solicito que seja:

() Incluída

() Alterada para _____

() Excluída

Simbologia na minha Carteira de Identidade, conforme consta da documentação médica emitida em ___/___/_____, com fundamento no Art. 8º do Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022 que regulamenta a Lei nº 7.116 de 29 de agosto de 1983.

Cuiabá/MT, _____ de _____ de 20

Assinatura