

DÍSTICO Nº _____

*Exmo. Senhor
Presidente do Instituto da Mobilidade e dos
Transportes Terrestres
Delegação de Leiria*

Nome a): _____

Nº de Bilhete de identidade _____, natural de _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____ Telef: _____

Já teve distico?

☐

sim

☐

não

Vem por este meio requerer a V. Exa. nos termos do Decreto-Lei nº 307/2003 de 10 de Dezembro, que lhe seja passado o cartão de estacionamento de modelo comunitário para pessoas com deficiência, condicionada na sua mobilidade, apresentando para tal os documentos que a lei determina.

Leiria _____ de _____ de _____

A/O Requerente

a) nome da pessoa com incapacidade

Cópias dos documentos:

- Bilhete de Identidade;
- Atestado Médico de Incapacidade - Multiuso -