



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Requerimento da carteira de identificação do autista (CIA)

CARTÃO Nº

Solicito a Vossa Senhoria autorização para emissão de Cartão Municipal de Identificação para pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA), conforme a Lei Federal nº 12.764/2012.

1. DADOS DO REQUERENTE

NOME DA PESSOA COM TEA:

DATA NASCIMENTO:

FILIAÇÃO: GENITOR

GENITORA

SEXO: () MASCULINO () FEMININO

RG SOB Nº:

ÓRGÃO EMISSOR:

UF:

CPF SOB Nº:

CARTÃO SUS Nº:

E-MAIL:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE:

2. REPRESENTANTE LEGAL (QUANDO MENOR DE IDADE, INCAPAZ OU PROCURADOR)

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:

DATA NASCIMENTO:

SEXO: () MASCULINO () FEMININO

RG SOB Nº:

ÓRGÃO EMISSOR:

UF:

CPF SOB Nº:

TELEFONE:

E-MAIL:

ENDEREÇO COMPLETO:

3. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

Este formulário, preenchido e assinado pela pessoa com TEA ou pelo seu representante

legal, deveser entregue juntamente com os documentos abaixo relacionados:

1. Formulário de requerimento da Carteira de Identificação do Autista (Formulário será entregue pelo atendente ou no site da prefeitura Municipal de Santa Rita - <https://www.santarita.pb.gov.br/>);
2. Atestado Médico do especialista em psiquiatria ou neurologia;
3. Certidão de Nascimento (caso não tenha a Carteira de Identidade);
4. Duas fotos 3x4;
5. Carteira de Identidade (do usuário, bem como dos pais ou representante legal);
6. CPF (do usuário, bem como dos pais ou representante legal);
7. Comprovante de endereço, sendo necessário residir na Cidade de Santa Rita;
8. O requerimento e os documentos escaneados, também podem ser enviados pelo e-mail: cadastroaudesantarita@gmail.com

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade e estão em conformidade com as disposições legais vigentes.

Santa Rita, de de 2022.

ASSINATURA