**cerere card european de dizabilitate**



**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.....................................................................................

Telefon......................email............................

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 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 solicitant[[1]](#footnote-1)/

1. După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap. [↑](#footnote-ref-1)