



## 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.....

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<sup>1</sup>/

<sup>1</sup> După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap.