



## REQUERIMENTO DA CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (CIPTEA)

(Lei nº 21.196, de 10 de Dezembro de 2021.)

Nome:			
RG:	Data de emissão:		Órgão emissor:
Data de Nascimento:		CPF:	
Filiação:			
Nome do responsável legal ou cuidador:			
RG do responsável:		CPF do responsável:	
Cidade:	UF:	Telefone:	
E-mail do responsável ou cuidador:			Tipo Sanguíneo:
Endereço:			
Bairro:		CEP:	
Campo opcional: Deseja solicitar o <b>Passe Livre Intermunicipal</b> : ( <input type="checkbox"/> )Sim ou ( <input type="checkbox"/> )Não Se <b>Sim</b> informe renda familiar: R\$ _____ Quantidade de pessoas na família: _____ Recebe algum benefício social? ( <input type="checkbox"/> )Sim ou ( <input type="checkbox"/> )Não Qual? _____ Observação: Para solicitar o Passe Livre Intermunicipal é necessário apresentação do comprovante de renda atualizado.		<b>Documentos necessários:</b> 1. Xerox RG. 2. Xerox CPF. 3. Xerox Comprovante de Endereço. 4. Laudo médico do especialista (Neurologia ou Psiquiatria) Art. 5º §2º, Decreto nº9.107, de 18 de Dezembro de 2017. 5. Xerox documentos do responsável 6. Foto 3x4	

Senhor(a) Secretário(a),  
Venho à presença de V.S Requerer a concessão da Carteira de Identificação da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (CIPTEA) nos termos da Lei nº 21.196, de 10 de Dezembro de 2021 no âmbito do Estado de Goiás.  
Afirmo, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e de minha exclusiva responsabilidade.  
Nestes termos, preço deferimento.

Data da solicitação:        /        /

Data de recebimento:        /        /

Assinatura do Solicitante: