

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

**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)