



交通事務局

Direcção dos Serviços  
para os Assuntos de Tráfego

殘疾人士留用車位及車輛識別證申請書  
Pedido de Lugar de Estacionamento Reservado para Veículos de  
Portadores de Deficiência e  
Cartão de Identificação de Veículo de Portador de Deficiência

申請人 Requerente:	
姓名： Nome:	
地址： Endereço:	
身份證明文件類別及編號： Tipo e n.º de documento de identificação:	
日間聯絡電話： Número de telefone:	
車牌編號（汽車／電單車）： Matrícula do veículo (automóvel/motociclo):	
茲申請 Vem solicitar:	
<input type="checkbox"/> 在公共街道提供殘疾人士留用車位 Reserva de um lugar de estacionamento para veículo a motor de portador de deficiência: <input type="checkbox"/> 居住處 perto da sua residência <input type="checkbox"/> 工作處 perto do seu serviço	
<input type="checkbox"/> 殘疾人士車輛識別證 Cartão de identificação de veículo de portador de deficiência	
並呈交下列文件 Juntam-se os documentos abaixo identificados:	
<input type="checkbox"/> 身份證明文件影印本（需出示正本） Fotocópia do documento de identificação (com apresentação do original)	
<input type="checkbox"/> 澳門駕駛執照（附有條件限制）影印本（需出示正本） Fotocópia da carta de condução de Macau (condicionada) do requerente (com apresentação do original)	
<input type="checkbox"/> 汽車登記摺（適合殘疾人士使用）影印本（需出示正本） Fotocópia do livrete do veículo (de utilização adaptada para portadores de deficiência) do requerente (com apresentação do original)	
<input type="checkbox"/> 汽車所有權登記憑證影印本（需出示正本） Fotocópia do título de registo de propriedade do automóvel (com apresentação do original)	
<input type="checkbox"/> 有效的殘疾評估登記證（由社會工作局發出一含有肢體殘疾類別）影印本（需出示正本） Fotocópia do cartão de registo de avaliação da deficiência válido (emitido pelo Instituto de Acção Social e com tipificação de deficiência motora) (com apresentação do original)	
<input type="checkbox"/> 最近三個月住址證明影印本 Fotocópia do comprovativo de morada dos últimos 3 meses	
<input type="checkbox"/> 在職工作及其工作時間之證明，並註明工作地址（若申請在工作處之殘疾人士車位） Certificado com Indicação do horário e do local do serviço onde exerce as suas funções (em caso de solicitação de lugar de estacionamento reservado para deficientes junto do seu serviço).	
申請理由：_____	
Fundamento do pedido: _____	
日期 Data:      /      / 20__	_____
	申請人簽名 Assinatura do/a requerente