

**殘疾人士留用車位及車輛識別證申請書**  
**Pedido de Lugar de Estacionamento Reservado para Deficientes Físicos e**  
**Cartão Identificativo dos Veículos**

申請人 Requerente		
姓名：	中文 Chinês	
Nome：	葡文 Português	
地址：		
Endereço：		
電話 Telefone：	手提電話 Telemóvel：	傳真 Fax：
茲申請 Solicita-se：		
<input type="checkbox"/> 在公共街道提供殘疾人士留用車位 Seja reservado um lugar de estacionamento reservado para deficientes físicos: <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 identificativo para deficientes físicos do seu veículo		
並呈交下列文件 Juntam-se os documentos abaixo discriminados：		
<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證影印本 Fotocópia do Bilhete de Identificação de Residência <input type="checkbox"/> 殘疾人士駕駛附有條件限制之駕駛執照影印本 Fotocópia da Carta de condução condicionada emitida para deficientes físicos <input type="checkbox"/> 適合殘疾人士使用車輛之汽車登記摺影印本 Fotocópia do Livrete do veículo de utilização adequada para deficientes físicos <input type="checkbox"/> 物業登記證（汽車）影印本 Fotocópia do Registo de propriedade (automóvel) <input type="checkbox"/> 由社會工作局發出之有效殘疾評估登記證的影印本 Fotocópia do cartão efectivo de registo de avaliação da deficiência emitido pelo Instituto de Acção Social <input type="checkbox"/> 在職工作及其工作時間之證明書，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 de serviço onde exercer as suas funções (em caso de solicitação de lugar de estacionamento reservado para deficientes físicos junto do seu serviço)		
(提交文件影印本時，應同時出示正本由本局核實 Quando entregar fotocópias, devem ser apresentados simultaneamente os respectivos originais para estes Serviços verificar).		
申請理由：_____		
Fundamento do pedido：_____		
日期 Data：      /      / 201__		
_____		
簽名 Assinatura do/a requerente		
報告 Informação：	意見 Parecer：	批示 Despacho：