



SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
SEÇÃO DE CONTROLE DE POSTOS DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL



REQUERIMENTO – CARTEIRA DE IDENTIDADE COM CONDIÇÃO ESPECÍFICA DE SAÚDE

Eu, _____,
portador(a) da Carteira de Identidade de RG nº _____,
órgão expedidor: _____, UF: _____
e/ou do CPF nº _____, solicito que seja:

- () Incluída
() Alterada para _____
() Excluída

Condição específica de saúde na Carteira de Identidade, conforme consta da documentação médica emitida em ____/____/_____, com fundamento no Art. 8º do Decreto nº 9.278, de 05 de fevereiro de 2018 que regulamenta a Lei nº 7.116 de 29 de agosto de 1983.

Vitória-ES, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente