



ANEXO V
REQUERIMENTO – CARTEIRA DE IDENTIDADE COM ÍCONE OU OBSERVAÇÃO DE
CONDIÇÃO ESPECÍFICA DE SAÚDE

Eu, _____,

CPF nº _____, solicito que seja:

☐ Incluída

☐ Alterada para _____

☐ Excluída

A condição específica de saúde na Carteira de Identidade conforme consta da documentação médica em anexo, com fundamento no § 2º, inciso III do art. 14 do Decreto Federal nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022, que regulamenta a Lei Federal nº 7.116, de 29 de agosto de 1983, devendo constar, ser substituída ou ser retirada da Carteira de Identidade a simbologia ou observação referente à seguinte condição especial de saúde:

☐ deficiência auditiva

☐ deficiência física

☐ deficiência intelectual

☐ deficiência visual

☐ autismo

☐ observação de saúde no RG digital (ex.: alérgico a penicilina, diabético, hipertenso, fibromialgia, etc.):

_____ (máximo de 26 caracteres).

_____/ES, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do requerente