

CARTEIRINHA DE IDENTIFICAÇÃO DE AUTISTA - CIPTA 07

FOTO

Nome _____
Data _____

TENHO DIREITO AO
ATENDIMENTO PRIORITÁRIO

LEI FEDERAL 13.977/20

SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO SOCIAL

 **PREFEITURA
DE MERIDIANO**

Titular _____

RG _____ **CPF** _____

Nascimento _____ **Tipo Sanguíneo** **B+**

Responsável _____

Contato _____

DATA DE EMISSÃO
06/07/2023
Validade 05 anos

Lei Rumen Nion (13.977/20) - garantia de atenção integral, pronto atendimento e prioridade no acesso aos serviços públicos e privados