



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
POLÍCIA CIVIL DO DISTRITO FEDERAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA



SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO EM DOMICÍLIO PARA EMISSÃO DE CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ilmo(a). Sr(a). Diretor(a) do Instituto de Identificação da Polícia Civil do Distrito Federal;

Eu, _____
_____,

portador(a) do CPF nº: _____ e telefones:

Residencial: (____) _____ Celular: (____) _____

Comercial: (____) _____ Recado: (____) _____

venho respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, **SOLICITAR ATENDIMENTO EM DOMICÍLIO**, por impossibilidade de locomoção, para emissão de () 1ª via ou () 2ª via da carteira de identidade **à pessoa de:**

Nome Completo: _____

Filiação: _____

E de: _____

Data de Nascimento: _____ portador(a) do CPF nº: _____

Endereço de Atendimento: _____

Cidade/Bairro: _____

Brasília, _____ de _____ de 20____.

Atenciosamente, _____

Assinatura do(a) Requerente ou Procurador(a)

Nome do(a) Atendente: _____ Matrícula: _____

-----x-----

POLÍCIA CIVIL DO DISTRITO FEDERAL
Instituto de Identificação

Data da solicitação: ____/____/____ Data de entrega: ____/____/____

Nome do(a) solicitante: _____

Responsável pelo Atendimento: _____ Matrícula: _____