

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO. (I D O S O)

Ilmo. Sr. Diretor do Departamento de Trânsito:

Solicito a V.S.^a a autorização especial por meio deste requerimento, para estacionamento em vagas sinalizadas e destinadas às pessoas idosas, conforme prevê a **Resolução nº 303 de 18 de dezembro de 2008 do CONTRAN**.

01 – CADASTRO DO REQUERENTE (Preenchimento obrigatório)

Nome do Requerente:			
Data de Nascimento: ____/____/____		Sexo: () Masculino – () Feminino	
Endereço:			
Bairro:	Cidade: AMPARO	UF: SP	CEP:
RG:	CPF:	CNH(se condutor):	
Fone: ()	Cel: ()	Validade: ____/____/____	
E-mail:			

02 – REPRESENTANTE (Quando Necessário)

Nome do Representante:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
RG:	Fone: ()	Cel: ()	

APRESENTAR JUNTO A ESTE REQUERIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO - CÓPIA SIMPLES DO RG, CPF OU CNH E CÓPIA DE COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO REQUERENTE E DO REPRESENTANTE (SE FOR O CASO)

03 – SOLICITAÇÃO (Preenchimento obrigatório)

() Inicial
() Renovação – Credencial anterior nº _____ (devolução da Credencial, sempre que possível)
() Substituição (dentro do prazo de validade): () Perda - () Furto - () Roubo - () Dano - Cópia do boletim de ocorrência.
() Cancelamento (devolução da Credencial, sempre que possível).

Amparo, ____ de _____ de ____.

Assinatura do requerente

Declaro sob penas da lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade e desde já me responsabilizo pelo bom uso da Credencial de Estacionamento para Idoso, em conformidade com as disposições legais vigentes.

04 – CAMPO PARA PREENCHIMENTO INTERNO

Nº Credencial: _____.
