

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO PARA ESTACIONAMENTO ESPECIAL**

REGISTRO N°

CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO ESPECIAL**TIPO DE DEFICIÊNCIA** PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA / VISUAL IDOSO INTELECTUAL**1 DADOS DO SOLICITANTE**

NOME DO SOLICITANTE:

SEXO
 FEMININO
 MASCULINO

RG OU CNH

DATA DE NASCIMENTO

CPF

E-MAIL

TELEFONE(S) PARA CONTATO

ENDEREÇO

N°

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

CIDADE

2 DADOS DO REPRESENTANTE

NOME

RG OU CNH

CPF

E-MAIL

TELEFONE(S) PARA CONTATO

3 DOCUMENTAÇÕES (APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA) - ORIGINAIS E CÓPIA

- ** REGISTRO GERAL DE IDENTIDADE CIVIL (RG) OU CNH DO SOLICITANTE;
- ** COMPROVANTE RECENTE DE ENDEREÇO DO SOLICITANTE (DEVE RESIDIR EM IBIRITÉ);
- ** REGISTRO GERAL DE IDENTIDADE CIVIL (RG) OU CNH DO REPRESENTANTE LEGAL (QUANDO HOVER);
- ** PROCURAÇÃO SIMPLES AUTORIZANDO O REPRESENTANTE;
- ** LAUDO DO DETRAN (QUANDO HOVER, NO CASO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA).

4 DECLARAÇÃO

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA DECLARADAS, BEM COMO AS INFORMAÇÕES CONSTANTES DOS DOCUMENTOS POR MIM APRESENTADOS PARA EFEITOS DA PRESENTE SOLICITAÇÃO. DECLARO, AINDA, ESTAR CIENTE DE QUE O USO DE VAGAS DESTINADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E ÀS PESSOAS IDOSAS EM DESACORDO COM O DISPOSTO EM REGULAMENTO CARACTERIZA INFRAÇÃO PREVISTA NO ARTIGO 181, INCISO XVII DO CTB.

DATA

ASSINATURA DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO ATENDENTE

