



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA**

Registro Nº

Secretaria Municipal de Segurança Pública, Trânsito e Transportes

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO ESPECIAL PARA IDOSO**

**DADOS DO SOLICITANTE**

NOME DO SOLICITANTE		DATA NASCIMENTO	SEXO
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO		CEP	CIDADE
FONES	IDENTIDADE	CPF	

**REPRESENTANTE**

NOME	FONES
IDENTIDADE	CPF

**DOCUMENTAÇÃO**

(APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA - CÓPIA AUTENTICADA OU CÓPIA SIMPLES ACOMPANHADA DO ORIGINAL)

- Documento de identificação pessoal ou representante (se houver)
- Registro Geral de Identidade Civil (RG) ou Certidão de Nascimento
- CPF (Cadastro de Pessoa Física)
- Comprovante de endereço do solicitante

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

Santa Luzia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ASSINATURA DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

ATENDENTE (CARIMBO E ASSINATURA)

ASSINATURA DO SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi credencial para estacionamento especial para Idoso em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Assinatura do solicitante