



DEMUXRAN
DEPARTAMENTO
MUNICIPAL DE TRÂNSITO



PREFEITURA DE
SANTA CRUZ DO RIO PARDO

REQUERIMENTO DE CARTÃO DE ESTACIONAMENTO PARA IDOSO/PESSOA COM DEFICIÊNCIA E MOBILIDADE REDUZIDA

Ao Departamento Municipal de Trânsito de Santa Cruz do Rio Pardo

Eu, _____, portador(a) do R.G. nº _____, CPF nº _____, residente no endereço _____, nº _____, bairro _____ em Santa Cruz do Rio Pardo/SP, telefone (____) _____, conforme Lei Complementar nº **605/2016** do município de Santa Cruz do Rio Pardo, venho requerer:

IDOSO		PESSOA COM DEFICIÊNCIA	
	Cartão de estacionamento		Cartão de estacionamento
	Renovação do cartão		Renovação do cartão
	2ª Via do cartão em caso de perda		2ª Via do cartão em caso de perda

Nº do Cartão: _____ Vencimento: __/__/____

Documentos apresentados:

	Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) válida
	Cópia de Comprovante de Residência
	Cópia da Carteira de Identidade (RG) e CPF
	Laudo Médico atestando a Deficiência emitido há no máximo 60 (sessenta) dias
	Documento do representante legal

OBSERVAÇÃO:

Em caso de perda, furto e/ou roubo da credencial, deverá ser apresentado Boletim de Ocorrência (B.O.) para comprovação do ocorrido.

Santa Cruz do Rio Pardo/SP, __/__/____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

Departamento Municipal de Trânsito - DEMUTRAN

Avenida Angelo Carnavale, nº s/n – Estação – CEP 18915-110 – Santa Cruz do Rio Pardo - SP
Telefone (14) 3332-2309 – Ramal 03