



## Município de São João da Boa Vista

Departamento de Trânsito e Segurança  
Coordenadoria de Trânsito  
Setor de Educação e Fiscalização de Trânsito

### REQUERIMENTO – Credencial Idoso

( ) Cadastro      ( ) Renovação      ( ) Atualização 70+

Eu \_\_\_\_\_,  
nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_,

telefone/celular:(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_, venho solicitar nos termos da resolução  
965/2022 do CONTRAN, a **CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO EM VAGAS PARA**

**PESSOAS IDOSAS,** declaro residir à

Rua/Av: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ nesta cidade de

São João da Boa Vista – SP.

Declaro ainda que estou ciente na forma da lei, conforme **Art. 299** - do Código Penal Brasileiro:  
Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer  
inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação  
ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o  
documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa. (Vide Lei nº 7.209, de 1984)

São João da Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Requerente**

#### Protocolo de Retirada - Credencial de estacionamento de Vagas para Idosos (apresentação obrigatória)

(somente com a apresentação deste ou o titular presente mediante apresentação de documento com foto)

O cartão não retirado em 30 dias será descartado

Requerente: \_\_\_\_\_

Retirar a credencial de estacionamento para vagas especiais **a partir das 13h até as 16h** do

dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_