



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO – DEMUTRAN

REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO DE IDOSO

Ilmo(a) Sr(a) Secretário(a),

Solicito credencial de estacionamento em vaga especial para idoso, conforme prevê a Lei Federal nº 9.503/1997.

DADOS DO SOLICITANTE

NOME		SEXO	NASCIMENTO	
ENDEREÇO		Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CEP	CIDADE		UF
FONE	RG	DATA DE EXPEDIÇÃO		ORGAO EXPEDIDOR
CNH Nº (QUANDO FOR CONDUTOR)	VALIDADE CNH	E-MAIL		

REPRESENTANTE DO IDOSO

NOME		E-MAIL		
ENDEREÇO		Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CEP	CIDADE		UF
FONE	RG	DATA EXPEDIÇÃO		ORGAO EXPEDIDOR

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia simples da carteira de identidade (ou documento equivalente) da pessoa idosa solicitante;
- Cópia simples da carteira de identidade (ou documento equivalente) do representante legal da pessoa idosa, quando houver;
- Cópia do comprovante de endereço, no município de Itupeva.

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

- No caso de renovação, devolver a credencial de estacionamento de idoso, ao DEMUTRAN.
- No caso de perda, furto ou roubo, necessária cópia do boletim de ocorrência.
- **Substituição (dentro do prazo de validade):** () Perda () Furto/Roubo () Dano

() Cancelamento () Devolução

Motivo: _____

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

Itupeva, ____ de _____ de _____.

Assinatura do titular ou representante