



REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO VAGA DE IDOSO

Ào (a) Sr. (a). *Secretário (a) de Trânsito e Transportes*

Solicito a Vossa Senhoria autorização especial, por meio de credencial, para estacionamento em vagas sinalizadas para esse fim, às pessoas idosas, conforme prevê a Resolução CONTRAN nº 1012, de 14 de outubro de 2024. Declaro, para os devidos fins de cadastramento, junto a Prefeitura Municipal de Itupeva/SP, que respondo, sob pena da lei, e em qualquer tempo, pela veracidade das informações e documentos apresentados.

| DADOS DO SOLICITANTE | | | |
|--|----------|-------------------------|-------------|
| NOME | | NASC. | SEXO |
| ENDEREÇO | | Nº | COMPLEMENTO |
| BAIRRO | CEP | CIDADE | UF |
| RG | TELEFONE | | |
| CNH Nº | E-MAIL | | |
| REPRESENTANTE DO IDOSO | | | |
| NOME | | E-MAIL | |
| ENDEREÇO | | Nº | COMPLEMENTO |
| BAIRRO | CEP | CIDADE | UF |
| RG | TELEFONE | | |
| DOCUMENTOS NECESSÁRIOS | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• 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 perda, furto ou roubo, necessário cópia do boletim de ocorrência | | | |
| () Cancelamento () Devolução Motivo: _____ | | | |
| Itupeva, ____ de _____ de 20__ | | Assinatura _____ | |