



CARTÃO PARA ESTACIONAMENTO – PESSOA COM DEFICIÊNCIA COM COMPROMETIMENTO DE MOBILIDADE – SO/TRÂNSITO

NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS.

PROTOCOLO

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Solicito a Vossa Excelência a emissão de Cartão de estacionamento em vagas sinalizadas com o Símbolo Internacional de Acesso, destinado às pessoas com deficiência com comprometimento de mobilidade.

DADOS DO REQUERENTE				
Nome				
CPF	RG	Data expedição	Expedido por	
Endereço			Nº	CEP
Complemento	Bairro	Município		UF
Telefone fixo	Telefone celular	E-mail		
CNH nº. (quando for condutor)			Validade da CNH	

DADOS REPRESENTANTE LEGAL				
Nome				
CPF	RG	Data expedição	Expedido por	
Endereço			Nº	CEP
Complemento	Bairro	Município		UF
Telefone fixo	Telefone celular	E-mail		

SOLICITAÇÃO		
<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Renovação	<input type="checkbox"/> 2ª via

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

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Carteira de identidade (ou documento equivalente) da pessoa com deficiência com comprometimento de mobilidade e do seu representante;
- Documento comprovando que o requerente é representante da pessoa com deficiência com comprometimento de mobilidade;
- Comprovante de endereço do domicílio da pessoa com deficiência com comprometimento de mobilidade, que obrigatoriamente deverá ser no Município de Guararema e do representante, quando o caso;
- Em caso de renovação, cartão (original) a ser renovado;
- Atestado e/ou laudo médico: deverá ser apresentado em original ou cópia autenticada, ou cópia simples com a apresentação da via original para conferência.

Guararema, _____ de _____ de _____ .

Assinatura do REQUERENTE