DIVISÃO DE TRÂNSITO

REQUERIMENTO PARA CARTÃO DO IDOSO

DADOS DO SOLICITANTE (IDOSO)

Nome

Data de Nascimento / / Sexo

Endereço Nº Complemento

Bairro Cidade CEP

Estado Civil

E-mail

Telefones /

RG Data de expedição / /

CNH Validade / /

DADOS DO REPRESENTANTE (SOMENTE QUANDO NECESSÁRIO)

Nome

Data de Nascimento / / Sexo

Endereço Nº Complemento

Bairro Cidade CEP

Estado Civil

E-mail

Telefones /

RG Data de expedição / /

Solicito a Vossa Senhoria autorização especial, por meio de Cartão, para estacionamento em vagas sinalizadas para esse fim, às pessoas idosas, conforme prevê a resolução do DENATRAN nº 303/08. 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.

Itupeva, de de

Nome e assinatura do Idoso ou representante legal (com procuração)

ANEXAR OS SEGUINTES DOCUMENTOS (DO IDOSO)

☐ RG ou documento de identidade do idoso (cópia) ☐ Comprovante de residência (cópia)

ANEXAR DOCUMENTOS DO REPRESENTANTE LEGAL (CASO NECESSÁRIO)

☐ Documento que comprove que o representante legal é requerente do idoso (cópia)

IMPRIMIR