****

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU - PARANÁ**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO EM VAGA ESPECIAL - IDOSO**

 **REGISTRO N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(Uso exclusivo da Prefeitura)*

 **lImo. Sr. Secretário Municipal de Trânsito**

Solicito a Vossa Senhoria autorização especial, por meio da credencial de estacionamento em vaga especial de idoso conforme Resol. 303 de 18 de Dezembro de 2008.

**DADOS DO SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME: | DATA DE NASC. | SEXO: |
| ENDEREÇO (RUA/AV.) | N° | CEP: |
| BAIRRO: | COMPLEMENTO:  | CIDADE: | UF: |
| FONE: | CPF: | R.G. |
| CNH N° (Quando o condutor): | VALIDADE CNH: |  |

**REPRESENTANTE**

|  |
| --- |
| NOME DO REPRESENTANTE (Quando for o caso): |
| ENDEREÇO (RUA/AV.) | N° | COMPLEMENTO |
| BAIRRO: | CEP: | CIDADE: | UF: |
| FONE: | R.G. | CPF: |

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

**Para todos os tipos de requerimento:**

- ﻿﻿Cópia simples do CPF e do RG (Carteira de identidade) ou C.N.H (carteira de motorista)

- ﻿﻿Cópia simples do Comprovante de Residência.

- ﻿﻿Cópia simples da certeira de identidade (ou documento equivalente) do representante.

- ﻿﻿No caso de representante legal, apresentar cópia simples do documento comprovando que o requerente representa a pessoa idosa.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

 Assinalar a principal condição da utilização do cartão:

( ) Na maioria das vezes como condutor ( ) Na maioria das vezes como conduzido

Indicar a quem pertence o veículo costumeiramente utilizado. Preencher mais de uma opção se for o caso:

( ) A própria pessoa idosa.

( ) Familiar da pessoa idosa (Marido/Mulher, Companheiro (a), Representante legal)

( ) Outros

Declaro sob pena da Lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade, e desde já me responsabilizo pelo bom uso da credencial, em conformidade com as disposições legais vigentes.

Iguaraçu, de 20

 Assinatura do Idoso ou Representante Legal