



# Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo

ESTADO DE SÃO PAULO

## Requerimento de Cartão de Estacionamento para Idoso/Pessoa com Deficiência e ou Mobilidade Reduzida.

Ilmo Sr. Diretor do Departamento Municipal de Trânsito

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, em Santa Cruz do Rio Pardo/SP, CEP \_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_.

Conforme Lei Complementar **605/2016** do município de Santa Cruz do Rio Pardo, venho por meio deste solicitar:

Cartão de Estacionamento para Idoso

Renovação de Cartão de Estacionamento para Idoso

Veículo exclusivo de Idoso. Placa \_\_\_\_\_

Cartão de Estacionamento para Pessoa com Deficiência e ou Mobilidade Reduzida

Renovação de Cartão de Estacionamento para Pessoa com Deficiência e ou Mobilidade Reduzida

Descrição da Deficiência \_\_\_\_\_

Nº do Cartão: \_\_\_\_\_ Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Documentos apresentados:

Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) válida

Cópia de comprovante de residência

Cópia da Carteira de Identidade ou outro documento com foto expedido por órgão público

Cópia do CRLV do veículo

Laudo Médico/Atestado emitido há no máximo sessenta dias

Documento do representante legal

Observação: \_\_\_\_\_

Santa Cruz do Rio Pardo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente