



**CARTÃO PARA ESTACIONAMENTO – PESSOA IDOSA - 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 "IDOSO", destinadas às pessoas com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos .

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 idosa e do seu representante;
- Documento comprovando que o requerente é representante da pessoa idosa;
- Comprovante de endereço do domicílio da pessoa idosa, que obrigatoriamente deverá ser do Município de Guararema e do representante, quando o caso.

Guararema, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do REQUERENTE**