



SECRETARIA DE TRÂNSITO E TRANSPORTES



Documentos Necessários: (Cópia Simples)

- Documento de Identificação com Foto (RG , CNH) do Idoso e do Representante, quando o caso.
- Comprovante de Residência no nome do Idoso e do Representante, quando o caso.
- Documento comprovando que o requerente é representante da pessoa idosa, quando o caso.

Solicito de Vossa Excelência a emissão de Credencial para estacionamento em vagas destinadas às pessoas com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, conforme prevê a Lei Federal nº 10.741 e a Resolução do CONTRAN nº 303/2008.

Dados do Solicitante

Nome:		Gênero <input type="checkbox"/> Outro	
		<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	
Endereço:		Nº.	
Complemento	CEP	Lorena/ SP	Bairro
RG	CPF	Data de Nascimento / /	
CNH	Validade da CNH / /	Telefone:	

Dados do Representante Legal

Nome:			
Endereço:		Nº	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	Telefone
Identidade nº	Data da Expedição / /	Expedido por	CPF

Dados complementares

Solicitação
<input type="checkbox"/> Inicial <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.
Lorena/SP, _____ de _____ de _____.
_____ Assinatura do solicitante ou Representante

Para uso interno da SMTT

Número de Registro:	Data de Retirada:	Assinatura:
_____/____/____	____/____/____	_____