PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA E TRÂNSITO
DIRETRAN – DIRETORIA DE TRÂNSITO

REGISTRO
(Uso exclusivo DIRETRAN)

Nº

REQUERIMENTO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO EM VAGA ESPECIAL - IDOSO

SOLICITAÇÃO: ☐ **INICIAL** ☐ **RENOVAÇÃO**

Ilmo. Sr. Autoridade de Trânsito

Solicito a Vossa Senhoria autorização especial, por meio da credencial de estacionamento em vagas para veículos utilizados por idoso, a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, Resolução nº 303 de 18 de Dezembro de 2008.

DADOS DO SOLICITANTE

NOME DO REQUERENTE (IDOSO)		DATA DE NASCIMENTO	SEXO ☐ MAS ☐ FEM
ENDEREÇO (RUA/AV)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF PR
FONE	RG	DATA EXPEDIÇÃO	EXPEDIDO POR
CNH Nº (QUANDO FOR CONDUTOR)	VALIDADE CNH	E-mail	

REPRESENTANTE

NOME DO REPRESENTANTE (QUANDO FOR O CASO)		E-mail	
ENDEREÇO (RUA/AV)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF PR
FONE	RG	DATA EXPEDIÇÃO	EXPEDIDO POR
CNH Nº (QUANDO FOR CONDUTOR)	VALIDADE CNH	E-mail	

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

PARA TODOS OS TIPOS DE REQUERIMENTO:

- CÓPIA SIMPLES DE UM DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO.
- CÓPIA SIMPLES DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ÁGUA, LUZ, TELEFONE ...).
- CASO HAJA NECESSIDADE DE UM REPRESENTANTE AS CÓPIAS SERÃO AS MESMAS DO SOLICITANTE.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS PARA FINS ESTATÍSTICOS

Assinalar a principal condição da utilização do cartão:

☐ na maioria das vezes como condutor ☐ na maioria das vezes como conduzido

Declaro, sob as penas 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.

Arapongas, Pr., _____de_____ de 20____.

_____

Assinatura do requerente ou representante

DIRETRAN