

	DIRETORIA DE SEGURANÇA PÚBLICA SOLICITAÇÃO CREDENCIAL IDOSO	Nº
		NOVO <input type="radio"/> RENOVAR <input type="radio"/>

DADOS DO SOLICITANTE			
NOME DO SOLICITANTE		DATA NASCIMENTO	GÊNERO
ENDEREÇO		NUMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO CHAPECÓ-SC	RG/CPF
CARACTERÍSTICA DO IDOSO () MOTORISTA () PASSAGEIRO		TELEFONES DE CONTATO	

DADOS DO REPRESENTANTE		
NOME DO REPRESENTANTE	TELEFONE	RG/CPF

DOCUMENTAÇÃO	
APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DAS FOTOCOPIAS E ORIGINAIS	
→	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO OU RG
→	COMPROVANTE DE ENDEREÇO
→	REQUERIMENTO SOLICITANDO CADASTRAMENTO DE IDOSO PARA USO DE VAGAS DE ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS DESTINADOS EXCLUSIVAMENTE ÀS PESSOAS IDOSAS.

DECLARAÇÃO	
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 DE ESTACIONAMENTO, EM CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS EM VIGOR. ESTOU CIENTE QUE PARA FAZER USO DA VAGA ESPECIAL (IDOSO) É IMPRESCINDÍVEL O USO DA CREDENCIAL EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL A AUTORIDADE DE TRÂNSITO.	
ASSINATURA DO IDOSO/REPRESENTANTE _____	DATA _____

DADOS DA ENTREGA DO CARTÃO DO IDOSO	
DATA DA ENTREGA	RESPONSÁVEL PELA ENTREGA DO CARTÃO
ASSINATURA DO IDOSO	ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL