



Ficha Cadastral de Idoso

nº _____

Nome: _____

RG: _____ Org. Exp.: ____/____/____ CPF: _____ Tel: (____) _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: Solteiro (a) Casado (a) Outros

Profissão: _____

Endereço: _____

REQUERIMENTO

Senhor Secretário Municipal de Trânsito e Transportes, eu acima qualificado (a), domiciliado (a) no Município de Pouso Alegre, portador (a) dos documentos listados em anexo, solicito Autorização para vaga Especial de Estacionamento de Idoso, conforme Resolução do CONTRAN nº 965/2022.

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados que apresento são verídicos.

- () Novo;
() Renovação.

Pouso Alegre ____/____/____.

Requerente

Documentação necessária:

- () Cópia legível do documento de identidade e CPF ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
() Cópia do comprovante de endereço no Município de Pouso Alegre (emitido no máximo com 03 meses de antecedência ao pedido), em **nome da pessoa interessada**;
() Apresentar Cópia da Certidão de Casamento (**caso o endereço estiver no nome do cônjuge**);
() **Em caso de renovação**, é necessária a devolução do **Cartão de Estacionamento original**;
() Apresentar Boletim de Ocorrência (BO), **em caso de perda do cartão**.

Obs: O protocolo para entrega dos documentos listados acima é feito na **Central de Atendimento: Rua Dionísio Machado, 96, Santa Lúcia.**