



SOLICITAÇÃO DE CARTÃO PARA VAGA DE ESTACIONAMENTO ESPECIAL

Resoluções CONTRAN nº 303/2008 (idoso) e 304/2008 (Pessoas com deficiência e com dificuldade de locomoção)

SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

Processo nº _____ / _____

Data: ____/____/____ Fls.: ____ Rubrica: _____

INSTRUÇÕES LEGAIS:

- Para que tenha direito à vaga de estacionamento especial, o requerente deverá enquadrar-se em pelo menos uma das duas circunstâncias previstas nas Resoluções CONTRAN, ter 60(SESSENTA) ANOS OU MAIS ou SER DEFICIENTE FÍSICO COM DIFICULDADES DE LOCOMOÇÃO COMPROVADA MEDIANTE LAUDO MÉDICO.
- Ser residente no Município de Rio das Ostras.

DADOS DO REQUERENTE OU RESPONSÁVEL LEGAL:

Nome Completo:	Data de nascimento:	
Documento de identidade:	Órgão Expedidor:	
CPF/CNPJ:	Telefone: ()	
Endereço completo:		
Nº	Complemento	CEP
UF: RJ	Cidade: RIO DAS OSTRAS	Bairro

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal.

Rio das Ostras, ____ de ____ de ____.

Assinatura do requerente / responsável legal

OBS: A assinatura do requerente deve ser idêntica ao documento de identificação apresentado.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

(A não apresentação dos referidos documentos abaixo, resultará no indeferimento da solicitação)

- Cópia da CNH (caso o requerente seja o condutor);
- Cópia do Documento de identidade e do CPF;
- Cópia do Comprovante de residência em nome do requerente beneficiado ou declaração de residência manuscrita pelo mesmo;
- Original ou Cópia Autenticada do Laudo Médico que ateste DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, nos casos de pessoas com deficiência física e com dificuldade de locomoção;
- Cópia da certidão de nascimento, caso o beneficiado seja menor ou civilmente incapaz;
- Cópia da identidade do responsável legal, caso o beneficiado seja menor ou civilmente incapaz;
- ✓ O requerimento somente será acatado e obterá deferimento se o formulário estiver corretamente preenchido, sem rasuras e com assinatura original do requerente ou de seu responsável legal;
- ✓ Fica o requerente responsável penal, cível e administrativamente, pela veracidade das informações aqui prestadas e dos documentos fornecidos;
- ✓ O requerente deverá portar os documentos originais para confronto com as cópias apresentadas podendo ser solicitado a qualquer momento pela diretoria responsável.

SOLICITAÇÃO:

() IDOSO 1ª Via () IDOSO 2ª Via () DEFICIENTE 1ª Via () DEFICIENTE 2ª Via () RENOVAÇÃO

Observação: