



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS

COORDENADORIA DE TRÂNSITO E MOBILIDADE

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE BENEFICIÁRIOS DE VAGAS ESPECIAIS

TIPO DE BENEFICIÁRIO: IDOSO

1ª VIA 2ª VIA REVALIDAÇÃO (OBRIGATÓRIA APRESENTAÇÃO DO CARTÃO VENCIDO) REGISTRO Nº _____

DADOS DO SOLICITANTE:

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

IDENTIDADE: _____

CPF: _____

ENDEREÇO: _____

Nº: _____

BAIRRO: _____

TELEFONE (CONTATO): _____

DADOS DO REPRESENTANTE (EM CASO DE INCAPACIDADE CIVIL DO BENEFICIÁRIO)

NOME: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____

CPF: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

DOCUMENTAÇÃO (APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA) – CÓPIA E ORIGINAL

- ✓ CNH OU CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF;
- ✓ COMPROVANTE RECENTE DE ENDEREÇO EM NOME DO SOLICITANTE (DE UM DOS 03 MESES ANTERIORES A DATA DA SOLICITAÇÃO);
- ✓ PROCURAÇÃO SIMPLES (NO CASO DE REPRESENTAÇÃO DO BENEFICIÁRIO);
- ✓ FOTO 3 X 4 RECENTE;
- ✓ REQUERIMENTO MÉDICO (FORNECIDO PELO DEPARTAMENTO), NO CASO DE CREDENCIAL PARA DEFICIENTE FÍSICO COM DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO;

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações acima declaradas, bem como as informações constantes nos documentos por mim apresentados para efeito da presente solicitação. Declaro, ainda, estar ciente de que o uso de vagas especiais, sem portar credencial de estacionamento ou com a credencial em situação irregular, conforme previsto nas regras de utilização registradas no verso da autorização, caracteriza infração prevista no artigo 181, inciso XVII do Código de Trânsito Brasileiro.

Data: _____

Assinatura do solicitante ou representante: _____

Data prevista para emissão da credencial: _____

Assinatura do atendente: _____

PARA USO DO DEPARTAMENTO

CREDENCIAL EMITIDA SOB O Nº: _____

VALIDADE: _____

CREDENCIAL RETIRADA EM: _____ POR: _____

PROTOCOLO REFERENTE À SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE CREDENCIAL

DATA DA SOLICITAÇÃO: _____

Nº DA CREDENCIAL: _____

DATA PREVISTA PARA EMISSÃO DA CREDENCIAL: _____

SOLICITANTE: _____