



## REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE ESTACIONAMENTO PARA IDOSO

**À SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE URBANA.**

**SENHOR SECRETÁRIO,**

**EU** \_\_\_\_\_

**PORTADOR (A) CPF N°** \_\_\_\_\_ **DATA DE NASCIMENTO** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**NACIONALIDADE** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL** \_\_\_\_\_

**PROFISSÃO** \_\_\_\_\_ **ENDEREÇO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_ **COMPLEMENTO** \_\_\_\_\_

**BAIRRO** \_\_\_\_\_ **CEP** \_\_\_\_\_ **TELEFONE ( )** \_\_\_\_\_.

Venho na forma do artigo 4º da Lei Municipal nº 4.997 de 25 de julho de 2007, **REQUERER** a credencial de autorização para estacionamento nas vagas destinadas a idosos nos estacionamentos públicos e privadas.

Para tanto, estou anexando os seguintes documentos devidamente atualizados:

- I- RG ou CNH - Carteira Nacional de Habilitação;
- II- Comprovante de endereço residente em Cuiabá.

**Cuiabá-MT** \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO REQUERENTE**