



REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO PARA PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS.

A

Secretaria Municipal de Trânsito e Transporte Urbano – SMTU
Cuiabá – MT

Senhor Secretário

REQUERIMENTO

Eu _____, portador do
CPF: _____, residente _____
N.º _____ Bairro _____ CEP _____
_ Fone: _____, **PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS**, venho **REQUERER**
de Vossa Excelência, na forma da Lei 4.634 de 02/09/2004, Credencial de Estacionamento
Regulamentado.

Cadastramento

Recadastramento

Para tanto, estou anexando os documentos necessários.

- Atestado Médico c/ n.º. do CID (Original)
- Cópia do comprovante de residência.
- Cópia do CPF e RG (Certidão de Nascimento se menor de idade)

Atenção: 1) No uso dessa Credencial, o beneficiário, ou o terceiro condutor, deverá obrigatoriamente portar a CNH e CRLV atualizados, sob pena das sanções previstas no CTB.

2) No caso de recadastramento, se a deficiência for definitiva, fica dispensado a apresentação do CID.

Cuiabá-MT, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do Requerente