



**PREFEITURA**  
TODOS JUNTOS POR  
**CUIABÁ**

Secretaria de  
**TRÂNSITO**  
e Transporte Urbano-SMTU

## 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/ nº. 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

Rua 13 de Junho, 1289 – Porto – Fone: (65) 3315-4200  
Cuiabá – Mato Grosso – CEP 78.020.000  
e-mail: fmtu@ibest.com.br