



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
Secretaria Municipal de Trânsito e
Transporte Urbano



**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE ESTACIONAMENTO
PARA IDOSOS**

A
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTE URBANO - SMTU
NESTA

MD SECRETÁRIO:

REQUERIMENTO

EU, _____
CPF _____, DATA DE NASCIMENTO _____
NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____
PROFISSÃO: _____ ENDEREÇO: _____ N° _____
COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____
CEP: _____ FONE: _____ em Cuiabá,
venho, na forma do Artigo 4º. Da Lei Municipal nº 4.997, de 25/07/2007, REQUERER
o cadastramento do veículo constante do documento referido no item II deste
requerimento, com a finalidade de obter "Autorização Especial" para estacionar nas
vagas destinadas a **IDOSOS**, nos estacionamentos Públicos e Privados do Município de
Cuiabá.

Para tanto, estou anexando os seguintes documentos, devidamente atualizados:

- I- Fotocópia da CRVL- Certificado de Registro de Licenciamento do Veículo.
- II- Fotocópia da CNH - Carteira Nacional de Habilitação.
- III- Fotocópia do comprovante de residência.

Nestes Termos
Pede Deferimento.

Cuiabá-MT, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Requerente