



# Prefeitura Municipal de Rio Claro

- Estado de São Paulo -

Secretaria Municipal de Mobilidade Urbana e Sistema Viário

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO ESPECIAL**

SOLICITAÇÃO Nº.

Sr. Diretor do Departamento de Trânsito

Solicito à Vossa Senhoria, autorização, por meio do "Credencial para Estacionamento Especial", destinadas a portadores de necessidades especiais e idosos, conforme prevê a Resolução nº 304/2008 do CONTRAN – Conselho Nacional de Trânsito

## DADOS DA PESSOA BENEFICIADA COM A CREDENCIAL

NOME		DATA NASCIMENTO	SEXO ( ) MASC. ( ) FEM.		
ENDEREÇO		Nº.	COMPLEMENTO		
BAIRRO	CEP	CIDADE/UF			
TELEFONE	CPF	RG	UF	CNH	UF

## RESPONSÁVEL

NOME		DATA NASCIMENTO	SEXO ( ) MASC. ( ) FEM.		
ENDEREÇO		Nº.	COMPLEMENTO		
BAIRRO	CEP	CIDADE/UF			
TELEFONE	CPF	RG	UF	CNH	UF

## CREDENCIAL ESPECIAL PARA:

( ) PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS ( ) IDOSO

## SOLICITAÇÃO

( ) 1ª SOLICITAÇÃO ( ) 2ª VIA ( ) RENOVAÇÃO

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Cópia simples do RG da pessoa beneficiada com a credencial ou do seu responsável legal quando for o caso;  
Comprovante de residência do beneficiário ou de seu responsável legal;  
Laudo médico atestando a deficiência ou a mobilidade reduzida;  
Em caso de perda, furto e/ou roubo, deverá ser apresentado cópia do Boletim de Ocorrência (B.O.) para comprovação do ocorrido;  
No caso de dano ao Cartão, o mesmo deverá ser devolvido.

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima prestadas expressam estritamente a verdade e, desde já, me responsabilizo pelo uso da "Credencial de Estacionamento Especial", em conformidade com as disposições legais vigentes.

Rio Claro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do requerente ou responsável legal