



Documentos Necessários: (Original e Cópia Simples)

- Documento de Identificação com Foto (RG, CNH) do Idoso e do Representante, quando o caso.
- Comprovante de Residência do Idoso e do Representante, quando o caso.
- Documento comprovando que o requerente é representante da pessoa idosa, quando o caso.

Solicito de Vossa Excelência a emissão de Credencial para estacionamento em vagas sinalizadas com a legenda "IDOSO", destinadas às pessoas com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, conforme prevê a Lei Federal nº 10.741 e a Resolução do CONTRAN nº 303/2008.

Dados do Solicitante

Nome da Pessoa Idosa		Data de Nascimento / /		Sexo <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
Endereço (Rua/Av.)		Nº		Complemento
Bairro	CEP	Cajazeiras - PB	Telefone () --	Celular () --
Identidade	Data da Expedição / /	Expedido por	CPF	
CNH	Validade da CNH / /	E-MAIL		

Dados do Representante Legal

Nome				
Endereço (Rua /Av.)			Nº	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	Telefone () --	
Identidade nº	Data da Expedição / /	Expedido por	CPF	

Dados complementares

Solicitação		
() Inicial () Renovação () 2ª Via / Credencial nº _____/_____		
Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade, e desde já me responsabilizo pelo bom uso do cartão em conformidade com as disposições legais vigentes.		
Cajazeiras/PB, _____ de _____ de _____.		
_____ Assinatura do Idoso ou Representante		
Para uso interno do SCTrans		
Número de Registro: _____/_____	Data de Retirada: ____/____/____	Assinatura: _____