



REQUERIMENTO PARA CARTÃO DE ESTACIONAMENTO ESPECIAL

À SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA

NOME: _____

RG.: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR _____ CPF.: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: (19) _____ CELULAR() _____

SOLICITO A EXPEDIÇÃO DA CREDENCIAL DE IDOSO DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO Nº 965 DE 17 DE MAIO DE 2022 DO CONTRAN.

- CÓPIA RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA –(ORIGINAL E CÓPIA SIMPLES).
- AUTORIZAÇÃO EMITIDA SOMENTE PARA MORADORES DA CIDADE DE PIRASSUNUNGA- SP.

PIRASSUNUNGA _____ DE _____ DE 20 ____.

ASSINATURA(SOLICITANTE)