



SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS -
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO
REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DA CREDENCIAL DE VAGA ESPECIAL
PARA DEFICIENTE FÍSICO

(Conforme Lei nº 9.503/1997 e Resolução nº 304/2008 do CONTRAN)

Eu, _____, C.P.F. nº _____,
_____, R.G. nº _____, residente e
domiciliado à _____, na cidade
de _____, fone de contato
_____, vem mui respeitosamente REQUERER a emissão da
Credencial de Estacionamento de **Vaga Especial para Deficiente Físico**.
Segue em anexo a documentação exigida.

São José dos Quatro Marcos-MT, ____ de _____ de _____.

Assinatura

Para solicitação da emissão da credencial junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS, será necessária a apresentação dos documentos abaixo:

Requerentes Habilitados

- a) Preenchimento do requerimento para solicitação da credencial
- b) Fotocópia da carteira de identidade e CPF
- c) Fotocópia da carteira nacional de habilitação (CNH), constando em campo específico a observação da deficiência
- d) Fotocópia do comprovante de residência
- e) Laudo médico emitido por médico credenciado junto ao DETRAN-MT, com data de emissão inferior a 01 (um) ano.

Requerentes Não Habilitados

- a) Preenchimento do requerimento para solicitação da credencial,



SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS -
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO

- b) Fotocópia da carteira de identidade e CPF ou certidão de nascimento, se menor de idade;
- c) Fotocópia do comprovante de residência;
- d) Atestado médico original ou cópia autenticada, com data de emissão inferior a 02 (dois) meses, comprovando a deficiência e ou a mobilidade, com a apresentação do CID da patologia, descrição do quadro físico, nome, assinatura e número do registro no Conselho Nacional de Medicina do médico.