



REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DA CREDENCIAL DE VAGA ESPECIAL PARA DEFICIENTE FÍSICO, CONFORME LEI Nº 9.503, RESOLUÇÃO 304/2008 DO CONTRAN

Eu, _____, C.P.F nº
_____, R.G.nº _____, residente e domiciliado à
_____, nesta cidade,
telefones _____, vem mui respeitosamente a presença de Vossa
Senhoria para REQUERER a emissão da Credencial de Estacionamento em Vaga
Especial para **DEFICIENTE FÍSICO**, segue anexa a documentação exigida.

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

Assinatura

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

Requerentes Habilitados

- a) Preenchimento do requerimento para solicitação de credencial, conforme Anexo I;
- b) Fotocópia da carteira de identidade e CPF;
- c) Fotocópia da carteira nacional de habilitação - CNH, onde consta no campo observação a deficiência;
- d) Fotocópia do comprovante de residência;
- e) Laudo médico emitido por médico credenciado junto ao DETRAN Mato Grosso, com data de emissão inferior a 01 (um) ano.

Requerentes Não Habilitados

- a) Preenchimento do requerimento para solicitação de credencial,



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS

SECRETARIA 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 no conselho nacional de medicina do médico.