ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS

SECRETARIA DE OBRAS
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO

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 MUNICPAL 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,

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.