

# PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA



## TBTRAN

### DMSPT-TB

Registro Nº.

### REQUERIMENTO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO ESPECIAL

#### TIPO DE DEFICIÊNCIA

FÍSICA VISUAL 

#### DADOS DO SOLICITANTE

NOME DA PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA		DATA NASCIMENTO	SEXO
		/ /	
ENDEREÇO (RUA , AVENIDA)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	
FONE	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	CNH Nº (SE CONDUTOR)	

#### CARACTERÍSTICA DO DEFICIENTE

MOTORISTA E PASSAGEIRO SOMENTE PASSAGEIRO 

#### REPRESENTANTE

NOME	FONE	R.G.
------	------	------

#### DOCUMENTAÇÃO (APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA) – ORIGINAL E CÓPIA

- Documento de identificação pessoal do solicitante e do representante (se houver)
- Carteira Nacional de Habilitação (se condutor)
- Comprovante de endereço do solicitante
- Laudo do DETRAN (quando houver) – no caso de o condutor ser o deficiente.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade e desde já me responsabilizo pelo bom uso da credencial de estacionamento, em conformidade com as disposições legais vigentes.

Telêmaco Borba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ASSINATURA DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

ATENDENTE (CARIMBO E ASSINATURA)

RECEBI: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_.